

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่.....

วันที่.....

## คำร้องขอหนังสือรับรอง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....

เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ (กรณีเป็นนักศึกษา)..... สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชา

ความผิดปกติของการสื่อความหมาย รุ่นที่..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้หน่วยบริการการศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย ดำเนินการ (โปรดทำ ✓ หน้าข้อความที่ต้องการ)

**รับรองเป็นนักศึกษา**  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ จำนวน.....ฉบับๆ ละ 50 บาท  
และข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่ายชุดนักศึกษา ขนาด 1 นิ้ว จำนวน.....รูป มาพร้อมนี้  
เพื่อนำไป.....

**รับรองความประพฤติ**  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ จำนวน.....ฉบับๆ ละ 50 บาท  
และข้าพเจ้าได้แนบสำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-ปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ มาพร้อมนี้

**รับรองคาดว่าจะจบการศึกษา**  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ จำนวน.....ฉบับๆ ละ 50 บาท

**รับรองจบการศึกษา**  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ จำนวน.....ฉบับๆ ละ 50 บาท  
และข้าพเจ้าได้แนบสำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

### ข้อควรทราบ

1. รับหนังสือรับรองหลังยื่นคำร้องแล้ว 5 วันทำการ
2. โปรดกรอกข้อมูลและแนบเอกสารให้ครบถ้วน
3. ส่งเงินค่าธรรมเนียมที่งานคลัง ชั้น 3 ของคณะฯ และนำใบเสร็จรับเงินมาแนบที่คำร้องไว้ และส่งคืนเจ้าหน้าที่งานธุรการหลักสูตรฯ
4. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา 1 ฉบับ

ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานคลัง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....

ขอส่งเงินค่า

รับรองเป็นนักศึกษา

รับรองเป็นนักศึกษา

อื่นๆ (ระบุ).....

จำนวน..... ฉบับ เป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ส่งเงิน

ตัดที่ส่วนนี้ ✂ .....