

## **คำร้องทั่วไป**

 เขียนที่ .....................................................................

 วันที่ .....................เดือน.............................พ.ศ....................

เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษาระดับปริญญา

 ข้าพเจ้า ................................................................................................................รหัสประจำตัว .........................................เป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ................ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้............................ซอย........................................ถนน..........................

ตำบล /แขวง.........................................................อำเภอ/เขต..............................................................จังหวัด.........................................รหัสไปรษณีย์ ...................................เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก).....................................

 มีความประสงค์......................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

 ขอแสดงความนับถือ

เรียน

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ

 เพื่อพิจารณา

 เพื่อดำเนินการ

|  |
| --- |
| (ศาสตราจารย์ นาวาเอก นายแพทย์อนันต์ โฆษิตเศรษฐ) |
| รองคณบดีฝ่ายการศึกษาระดับปริญญา |

 ........................................................นักศึกษาแพทย์ผู้ยื่นคำร้อง

 (.....................................................)