

## **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

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