



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, CENTRAL REGION 2

ท.01

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

กรุณารอกเอกสารด้วยตัวบรรจง

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....วิทยาลัย.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
มีความประสงค์ขอ.....

เนื่องจาก.....

หมายเหตุ แบบเอกสารหลักฐาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา/...../.....	2. ความเห็นประธานหลักสูตร ลงชื่อ..... (.....) ประธานหลักสูตร/...../.....
3. ความเห็นรองฝ่ายวิชาการสถานศึกษา ลงชื่อ..... (.....) รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ/...../.....	4. ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการ...../...../.....
5. ความเห็นผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2/...../.....	6. เสนอผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2 ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2/...../.....