



ใบคำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์..... ชั้นปีที่.....
รหัสนักศึกษา..... ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ(Mr./Mrs./Ms.).....

- หลักสูตร [] พยาบาลศาสตรบัณฑิต 4 ปี รุ่นที่..... [] พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) รุ่นที่.....
[] ประกาศนียบัตรเวชกิจฉุกเฉิน รุ่นที่..... [] อื่น ๆ

สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....

- มีความประสงค์ขอ [] 1. Transcription ภาษาอังกฤษ (แบบรูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป) 50 บาท/ฉบับ เป็นเงิน.....บาท
[] 2. Transcription ภาษาไทย (แบบรูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป) 100 บาท/ฉบับ เป็นเงิน.....บาท
[] 3. หนังสือรับรองแทนใบประกาศ (แบบใบแจ้งความ) 50 บาท/ฉบับ เป็นเงิน.....บาท
[] 4. แปลใบประกาศ (แบบสำเนาประกาศ) 50 บาท/แผ่น เป็นเงิน.....บาท
[] 5. กรอกแบบฟอร์มใบสมัครต่างประเทศ (แบบแบบฟอร์มของสถาบันที่ต้องการข้อมูล) 100 บาท/แผ่น เป็นเงิน.....บาท
[] 6. หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)
[] 7. ใบรายงานผลการเรียน ชั้นปีที่.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา..... (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)
[] 8. รายละเอียดค่าใช้จ่าย (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)
[] 9. บัตรนักศึกษา (สูญหาย) (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)
[] 10. อื่นๆ.....

รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด.....บาท
(.....)

เหตุผลเพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

ลงชื่อ.....งานทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

วัน เดือน ปี

หมายเหตุ กรณีให้จัดส่งทางไปรษณีย์ (EMS) เสียค่าบริการเพิ่ม 50 บาท

ที่อยู่ กรณีส่งทางไปรษณีย์.....