



สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคกลาง
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION IN AGRICULTURE CENTRAL REGION

สสค.02

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

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....

เรื่อง.....
เรียน.....

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

มีความประสงค์ขอ.....

.....

.....

.....

.....

.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

ความเห็น/คำสั่ง

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....