



เลขที่.....

ใบคำร้องขอใบรับรองการเป็นนักศึกษา/ประมาณค่าใช้จ่าย
สาขาวิทยบริการเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดชัยภูมิ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบรับรองการเป็นนักศึกษาประมาณค่าใช้จ่าย

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิทยบริการ จังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....

คณะ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัส.....

โทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอ (ขีด ✓ หน้าข้อความที่ต้องการ)

ใบรับรองการเป็นนักศึกษา(ภาษาไทย) (แนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป)

ประมาณค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร

เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาออกใบรับรองให้ข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่ง
เรียน รศก.วค.จังหวัดชัยภูมิ เพื่อโปรดลงนาม (นางสาวชลธิชา ถาดวิจิตร) นักวิชาการศึกษา ท.3	(อาจารย์เมธี มีมุข) รองอธิการบดีฝ่ายวิทยบริการ จังหวัดชัยภูมิ