



# สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๔

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION : NORTHEASTERN REGION 4

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.....ใ  
E-mail.....มีความประสงค์ขอ.....  
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

ความเห็น/คำสั่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....