



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและพัฒนานักศึกษา...โทรศัพท์ 612.....

ที่...สธ. 1104.04/3.0/.....วันที่.....

เรื่อง...ขอพักอาศัยนอกวิทยาลัย.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาหลักสูตร.....ชั้นปีที่.....มีความประสงค์ขอพัก

นอกวิทยาลัย เนื่องจาก.....

ที่อยู่หอพักที่นักศึกษาต้องการพัก.....

ข้อมูลที่อยู่ของผู้ปกครองบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรของนักศึกษา.....เบอร์โทรของผู้ปกครอง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ผู้ปกครองรับทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำชั้น

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานหลักสูตร

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการวิทยาลัย

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานกิจการนักศึกษา

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงวันที่...../...../.....