



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร  
 สำนักวิชาการศึกษาทั่วไปและนวัตกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์  
 โทร.02-160-1265-70

เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....
ผู้รับเอกสาร.....

### แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....(โปรดระบุ)

เรียน ผู้ดูแลระบบการลงทะเบียนรับคอมพิวเตอร์ชนิดพกพา (Tablet) ประจำปีการศึกษา 2563

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

รหัสนักศึกษา.....คณะ.....

สาขาวิชา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ (พร้อมระบุเหตุผลให้ชัดเจน).....

.....

.....

.....

.....

- พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด  
 สำเนาบัตรนักศึกษา จำนวน 1 ชุด  
 สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนเรียน จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
 (.....)