



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนตัว

เขียนที่ อาคารสิริวิทยา คณะศิลปศาสตร์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ร้องคนบตีฝ่ายการศึกษา

เรียน

ข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว

คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

อีเมล..... โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล

| | | | จาก | เป็น |
|--------------------------|---------|--------|-----|------|
| <input type="checkbox"/> | ชื่อ | ไทย | | |
| | | อังกฤษ | | |
| <input type="checkbox"/> | นามสกุล | ไทย | | |
| | | อังกฤษ | | |

ขอแก้ไขตัวสะกดชื่อ-นามสกุล

| | | | จาก | เป็น |
|--------------------------|---------|--------|-----|------|
| <input type="checkbox"/> | ชื่อ | ไทย | | |
| | | อังกฤษ | | |
| <input type="checkbox"/> | นามสกุล | ไทย | | |
| | | อังกฤษ | | |

ขอแก้ไขที่อยู่ ที่อยู่ขอเปลี่ยนแปลงคือ

..... โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

หลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ ได้แก่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

)

วันที่ / /

(ผู้ยื่นคำร้อง)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร

.....
.....
.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่ / /

ความเห็นคณบดี /รองคณบดีฝ่ายการศึกษา

.....
.....
.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่ / /