คำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....
รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....ชั้นปีที่.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์.....
ด้วยเหตุผล ดังนี้.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นาย /นาง /นางสาว).....

ความเห็นของอาจารย์งานทะเบียน / งานวิชาการ / งานพัฒนานักศึกษา / ผู้เกี่ยวข้อง
.....
.....

.....

(.....)

อนุมัติ

.....