

คำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....  
รหัสประจำตัว.....หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล 1 ปี ปีการศึกษา.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
มีความประสงค์.....  
ด้วยเหตุผล ดังนี้.....

.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(นาย / นาง / นางสาว).....

ความเห็นของอาจารย์งานทะเบียน / งานวิชาการ / งานพัฒนานักศึกษา / ผู้เกี่ยวข้อง

.....  
.....

.....  
(.....)

อนุมัติ

.....