

คำร้องขอหลักฐานการเข้าร่วมโครงการ (พน.11)

สำนักพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยพายัพ

\*\*\*\*\*

วันที่.....

เรื่อง ขอหลักฐานการเข้าร่วมโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักพัฒนานักศึกษา

ข้าพเจ้า.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สาขาวิชา.....

คณะ/วิทยาลัย.....

มีความประสงค์ขอหลักฐานการเข้าร่วมโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

การรับเอกสาร

☐ รับเอกสารด้วยตนเอง ที่ สำนักพัฒนานักศึกษา

☐ จัดส่งทางไปรษณีย์ (ลงทะเบียน) ค่าบริการไปรษณีย์ 33 บาท

ชื่อ-นามสกุล (ผู้รับ) .....

ที่อยู่ในการจัดส่ง (ผู้รับ) .....

หมายเลขโทรศัพท์ (ผู้รับ) .....

สำนักพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยพายัพ อาคารพันธกร หมายเลขโทรศัพท์ 0-5385-1478 ต่อ 316