



สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
คำร้องขอเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล - คำนำหน้าชื่อ ของนักศึกษา/นักเรียน

วันที่ / /

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล / คำนำหน้าชื่อ

เรียน หัวหน้าหน่วยทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล / คำนำหน้าชื่อ จำนวน3.... ชุด

2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน3..... ชุด

3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน3..... ชุด

ด้วย นาง / นางสาว / นาย เลขประจำตัว

หลักสูตร ชั้นปีที่ ขออนุมัติเปลี่ยน ชื่อ ชื่อสกุล

คำนำหน้าชื่อ จากเดิม เป็น และสะกดชื่อ-ชื่อสกุล

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

.....

(.....)

1. เรียน - คณบดี สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

เพื่อโปรดทราบ

2. เรียน - หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป.....

- หัวหน้าฝ่ายพัฒนานักศึกษา (พร้อมรับเอกสารแนบ)

- หัวหน้าฝ่ายบริการการศึกษา

- หัวหน้าฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน

- หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ (พร้อมรับเอกสารแนบ).....

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบพร้อมแก้ไขเอกสารรายชื่อของนักศึกษาทุกประเภท

3. เรียน - ประธานอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี

- อาจารย์ที่ปรึกษา

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ

.....

หัวหน้าหน่วยทะเบียนฯ

..... /..... /.....

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล มากกว่า 1 ครั้ง ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ