

สำนักบริหารการศึกษา
เลขที่
วันที่

The Burn			
เรื่อง Expel			
Subject		วันที่	/
เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษา		Date	DD/MM/YY
To Director of Office of Educational Administration			
ชื่อนิสิต (นาย/นาง/นางสาว)name			ตัวบรรจง
Student's name (Mr./Mrs./Miss)			(Print name)
รหัสประจำตัวนิสิต 2 1 3 0 2 1 9 3	0 1 นิสิตชั้นปีที่	คณะ	
Student ID Number	Academic Level		
สาขาหม	ายเลขโทรศัพท์	E-mail	
Major Field Ph	one number		
มีความประสงค์			
Request for			
🔲 ใบแทนปริญญาบัตร Replacement of Certificate			
O สูญหาย (แนบใบแจ้งความและสำเนาบัตรเ	ไระชาชน)		
Lost (Attach Royal Thai Police Report	and a copy of ID card)		
O ชำรุด (แนบปริญญาบัตรที่ชำรุดและสำเนา	บัตรประชาชน)		
Damaged (Attach Damaged Certificate a	and a copy of ID card)		
กรณีให้ผู้อื่นดำเนินการแทน แนบใบมอบฉันทะ พร้อมสำเนาบัตร	ประชาชนของผู้มอบและผู้รับม <i>ู</i>	อบ	
In case of request or receive by the proxy, Please attach a			
🗌 เปลี่ยนชื่อตัว (แนบใบเปลี่ยนชื่อ) Change of First r	name (Attach the officially	approved change of name de	ocument)
จาก	เป็น		
			ระบุทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
From	to		
🗖 เปลี่ยนชื่อสกุล (แนบใบเปลี่ยนชื่อสกุล) Change of L	ast name (Attach the offic	ially approved change of surr	name document)
จาก	เป็น		
			 ระบุทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤง
From	to		
🗌 อื่นๆ (ระบุ) Others (Specify)			
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ			
Please approve as requested			
	ลงนามนิสิต/ผู้ดำเนินการแ	.ทน	

Student/Person Requesting Signature

วันที่\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/

Date