



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน  
คำร้องขอเปลี่ยนชื่อ-สกุล  
Request for Change of First Name and Last Name

กองบริหารการศึกษา  
เลขที่ .....  
วันที่ .....

วันที่ ...../...../.....

Date DD/MM/YY

เรื่อง .....

Subject

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการศึกษา

To Director of the Education Administration Division

ชื่อ-สกุลนิสิต (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตัวบรรจง

Student's name (Mr./Mrs./Ms.) .....

รหัสประจำตัวนิสิต [ ] นิสิตชั้นปีที่ ..... คณะ.....

Student ID number Academic level Faculty

สาขา ..... หมายเลขอรหัสพท. ..... E-mail .....

Major field Phone number

มีความประสงค์

Request for

เปลี่ยนชื่อตัว และ/หรือ ชื่อสกุล (แนบใบเปลี่ยนชื่อตัว และสำเนาบัตรประชาชน)

Change first name and/or last name

(Attach the official first name and/or last name change document and a copy of the national identification card or passport)

ชื่อตัว จาก ..... เป็น ..... และ/หรือ

First name from ..... to ..... and/or

ชื่อสกุล จาก ..... เป็น .....

Last name from ..... to .....

แก้ไขตัวสะกดชื่อตัว-ชื่อสกุล (แนบสำเนาบัตรประชาชน)

Correct the spelling of first name and/or last name (Attach a copy of the national identification card or passport)

ชื่อตัว จาก ..... เป็น ..... และ/หรือ

First name from ..... to ..... and/or

ชื่อสกุล จาก ..... เป็น .....

Last name from ..... to .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

Please proceed this request

ลงนามนิสิต/ Student's Signature.....

วันที่ Date ...../...../.....

หมายเหตุ : นิสิตดำเนินการส่งที่กองบริหารการศึกษา ณ คร.3 ชั้น 1

Note: The student shall submit this form to the Education Administration Division, LH3 Building, 1<sup>st</sup> Floor