

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
งานทะเบียน วัดและประเมินผล
ใบยื่นคำร้องขอเอกสารทางการศึกษา (สำหรับบัณฑิต)

ลงวันที่.....
เวลา.....
ผู้รับ.....
กำหนดแล้วเสร็จ.....

เรียน นายทะเบียน

นาย/นาง/นางสาว Mr./Mrs./Miss.....

ชื่อ-สกุลเดิม(ถ้ามี).....เกิดวันที่.....สถานที่เกิด (จังหวัด).....

หลักสูตร.....รุ่นที่.....เข้าศึกษาปี พ.ศ.....สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

.....มีความประสงค์ขอเอกสารเพื่อ.....โดยเอกสารที่ต้องการมีดังต่อไปนี้

รหัสเอกสาร	ชื่อรายการเอกสาร	ฉบับละ (บาท)	จำนวน ฉบับ	จำนวนเงิน (บาท)
<input type="checkbox"/> Resrb 01/1	ใบประมวลผลการการศึกษา (Transcript) (แนบสำเนาใบประมวลผลการการศึกษา)	50		
<input type="checkbox"/> Resrb 02/1	รายละเอียดใบประมวลผลการการศึกษา (Transcript for Details)	50		
<input type="checkbox"/> Resrb 03/1	ใบแจกแจงจำนวนหน่วยกิตและ ชั่วโมงเรียนเป็นรายวิชา (Credit and Hours description)	50		
<input type="checkbox"/> Resrb 04/1	หนังสือรับรองคุณวุฒิ (Certificate of academic achievement) <input type="checkbox"/> ฉบับภาษาไทย (Thai version) <input type="checkbox"/> ฉบับภาษาอังกฤษ (English version)	50		
<input type="checkbox"/> Resrb 05/1	ใบแปลประกาศนียบัตร (Translation of diploma or certificate) (แนบสำเนาใบประกาศนียบัตร)	50		
<input type="checkbox"/>	พิมพ์ใบสมัคร (Complete application form) (50 บ./ แผ่น)			
<input type="checkbox"/>	อื่นๆ (ระบุ).....			
รวม				

- ทั้งนี้ข้าพเจ้า ได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้วเป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ยังไม่ได้ชำระเงินเนื่องจากจะชำระเงินวันที่มารับเอกสาร
- ยังไม่ได้ชำระเงินเนื่องจากให้ส่งทางไปรษณีย์ ที่อยู่.....
.....โดยมอบเงินไว้ให้จำนวน.....บาท
- อื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงนาม.....ผู้ขอเอกสาร/ผู้ดำเนินการแทน

สำหรับเจ้าหน้าที่

การรับเอกสาร	
วันที่แล้วเสร็จ...../...../.....	ผู้มอบเอกสาร/...../.....
ผู้รับเอกสาร <input type="radio"/> ติดต่อขอรับด้วยตนเอง.....	
<input type="radio"/> ให้ผู้อื่นรับแทน (ชื่อ-สกุล).....	
<input type="radio"/> ส่งไปรษณีย์ตามที่อยู่ที่มอบให้	
วันที่รับเอกสาร...../...../.....	