

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
แบบแจ้งเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล - คำนำหน้าชื่อ ของนักศึกษา/นักเรียน

นศป./2560

วันที่ / /

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล / คำนำหน้าชื่อ

เรียน หัวหน้าหน่วยทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล / คำนำหน้าชื่อ จำนวน ชุด

2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ชุด

3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ชุด

ด้วย นาง / นางสาว / นาย เลขประจำตัว

หลักสูตร ชั้นปีที่ ขออนุมัติเปลี่ยน ชื่อ ชื่อสกุล

คำนำหน้าชื่อ จากเดิม เป็น และสะกดชื่อ-ชื่อสกุล

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

.....
(.....)

1. เรียน - รองอธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิราฯ ฝ่ายวิชาการ

- รองอธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิราฯ ฝ่ายพัฒนานักศึกษา

- คณบดี สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

เพื่อโปรดทราบ

2. เรียน - หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป (พร้อมรับเอกสารแนบ)

- หัวหน้าฝ่ายพัฒนานักศึกษา (พร้อมรับเอกสารแนบ)

- หัวหน้าฝ่ายบริการการศึกษา

- หัวหน้าฝ่ายการคลังและทรัพย์สิน

- หัวหน้าฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

- หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ

3. เรียน - ประธานอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี

- อาจารย์ที่ปรึกษา

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ พร้อมแก้ไขเอกสารรายชื่อของนักศึกษาทุกประเภท

.....

หัวหน้าหน่วยทะเบียนฯ

..... / /

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล มากกว่า 1 ครั้ง ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ