



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานเลขานุการ คณะวิทยาศาสตร์ โทร. 0-2562-5555 ต่อ 646130

ที่ อว 6501.0901/- วันที่

เรื่อง ขอคืนเหรียญ เข้า - ออก พื้นที่อาคารคณะวิทยาศาสตร์

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย นางสาว.....เบอร์.....

ภาควิชา/บริษัท.....มีความประสงค์ขอคืนเหรียญ เข้า - ออก พื้นที่อาคารคณะวิทยาศาสตร์

เหรียญหมายเลข.....

เนื่องจาก จบการศึกษา อื่นๆ.....ขอรับคำมัดจำเหรียญคืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> ได้รับเหรียญคืนแล้ว</p> <p>.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>คณบดีคณะวิทยาศาสตร์</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	---

บัญชาธิการ.....

ชื่อบัญชา.....

เลขที่.....