



เรียน หัวหน้าสำนักงานบริหารการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาย) _____ รหัสนักศึกษา

นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาการและเทคโนโลยีดิจิทัล เบอร์ติดต่อ _____ มีความประสงค์ขอแก้ไข
ประวัตินักศึกษา :

1. ชื่อ - นามสกุล ☐ เปลี่ยน ชื่อ - นามสกุล ☐ แก้ไขตัวสะกด ****ค่าธรรมเนียมการปรับปรุงประวัติ 20 บาท / แขนงหลักสูตร**

ชื่อ - นามสกุล (เดิม)		ชื่อ - นามสกุล (ใหม่)	
ภาษาไทย		ภาษาไทย	
ภาษาอังกฤษ		ภาษาอังกฤษ	

2. ที่อยู่ ☐ เปลี่ยนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ เปลี่ยนที่อยู่ปัจจุบัน ☐ เปลี่ยนที่อยู่ติดต่อ

****ค่าธรรมเนียมการปรับปรุงประวัติ 20 บาท / แขนงหลักสูตร**

ที่อยู่ใหม่ : เลขที่บ้าน _____ หมู่บ้าน/คอนโด _____ หมู่ที่ _____

ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

3. เบอร์โทรศัพท์ : _____ **** (ไม่เสียค่าธรรมเนียม)****

ลายมือชื่อนักศึกษา _____

วันที่ _____ / _____ / _____

หมายเหตุ : กรณีขอปรับปรุงประวัติมากกว่า 1 อย่างในคราวเดียวกัน ให้ชำระค่าธรรมเนียมเพียง 20 บาท

สำหรับนักศึกษา	สำหรับเจ้าหน้าที่	
หลักฐานประกอบการขอแก้ไขข้อมูล	เจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์	เจ้าหน้าที่งานทะเบียน
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน	ผู้รับคำร้อง _____ วันที่ _____ / _____ / _____	ผู้ตรวจสอบคำร้อง _____ วันที่ _____ / _____ / _____

หัวหน้าสำนักงานบริหารการศึกษา

☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงนาม _____

(นางสาวมยุเรศ ยอดคำ)

หัวหน้าสำนักงานบริหารการศึกษา

_____ / _____ / _____

