



แบบคำร้องอุทธรณ์ (กรณีไม่ปรากฏชื่อผู้มีสิทธิ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการรับสมัคร

ข้าพเจ้า.....เลขที่ใบสมัครสอบ.....

กลุ่มสมัคร กลุ่มที่ ๑ กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่ ๔ กลุ่มที่ ๕

บ้านเลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะ.....

ตรวจสอบข้อมูลการสมัคร.....

เอกสารหลักฐานการสมัคร.....

อื่นๆ.....

ขอได้โปรดพิจารณาให้ตามคำร้องนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ฝ่ายวิชาการและประมวลผล

สำนักอธิการบดี

โทร ๐-๒๒๔๔-๓๘๖๐ โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๖๕๖๒

หมายเหตุ กำหนดส่งแบบคำร้องอุทธรณ์ ระหว่างวันที่ ๔-๕ มกราคม ๒๕๖๐

พ้นจากนี้ถือว่าหมดสิทธิ์ยื่นคำร้องอุทธรณ์ (สามารถส่งเอกสารได้ด้วยตนเองที่ฝ่ายวิชาการฯ หรือส่งทางโทรสาร)