



ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการชีวิต มหาวิทยาลัยมหิดล  
คำร้องทั่วไป

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการชีวิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย .....

ข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว .....

คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน .....

สาขาวิชา ..... ชั้นปีที่ .....

อีเมล..... โทรศัพท์มือถือ .....

มีความประสงค์.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

(ผู้ยื่นคำร้อง)