



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
Mahachulalongkornrajavidyalaya University  
อภิธรรมโชติกะวิทยาลัย  
Abhidhamchotikavidyalaya

แบบคำร้องทั่วไป  
REQUEST FORM

วันที่/Date:.....เดือน/Month.....พ.ศ./Year:.....

เรื่อง/Ref:.....

เรียน/To:.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) / I(Mr./Mrs./Misa).....

อายุ/Age.....สัญชาติ Nationality.....นักศึกษาชั้น/Class.....

รหัสประจำตัว Student ID.....

ที่อยู่ปัจจุบัน / Address.....

โทรศัพท์/Mobile.....อีเมล Email.....

มีความประสงค์ / would like to.....

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อโปรดพิจารณา

Submitted for your kind consideration

ขอแสดงความนับถือ

Respectfully yours,

ลงชื่อ/sign.....

นักศึกษาผู้เขียนคำร้อง

(Student's Name)