



เลขที่.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เข้ารับการทดสอบความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับนักศึกษาแรกเข้า (OIT)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้าพเจ้า..... รหัส.....

โปรแกรมวิชา คณะ.....

มีความประสงค์ขอเข้ารับการทดสอบความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับนักศึกษาแรกเข้า (OIT)

เนื่องจาก

.....

.....

และสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่เบอร์..... E-mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ขอสอบ
(.....)

คนบตี	อาจารย์ที่ปรึกษา
..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่	 ลงชื่อ..... (.....) วันที่
เจ้าหน้าที่	ผู้อำนวยการ
..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณรงค์ศักดิ์ ศรีสม) วันที่