

แบบ มร.ศ.10

มหาวิทยาลัยรามคำแหง

แบบขออนุมัติย้ายศูนย์สอบของนักศึกษาส่วนภูมิภาค

เรียน ผู้อำนวยการ สวป.

ข้าพเจ้า [] นาย [] นาง [] น.ส.....

รหัสประจำตัว.....ที่อยู่ บ้านเลขที่.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน)...../

โทรศัพท์(มือถือ).....

* ขอย้ายศูนย์สอบจากศูนย์สอบจังหวัด.....

* ไปสอบที่ศูนย์สอบจังหวัด.....

ภาค.....ปีการศึกษา.....พร้อมนี้ได้แนบสำเนาใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนเรียนมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติย้ายศูนย์สอบดังกล่าว

ลงชื่อนักศึกษา

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่งแบบคำขออนุมัติย้ายศูนย์สอบ ทางไปรษณีย์ที่ ฝ่ายลงทะเบียนเรียนและจัดสอบ

อาคาร สวป. ชั้น 6 ม.รามคำแหง เขตบางกะปิ กทม. 10240 หรือ โทรสาร. (Fax) 0-2310-8618 หรือ

e-mail:regis86266@gmail.com