



คำขอทำใบแทน หนังสือรับรองมาตรฐานหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์เพื่อรับรองปริญญาของสถาบัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ตามที่ ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี

**ที่อยู่ปัจจุบัน** เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

2. ได้ยื่นเรื่องให้รับรองมาตรฐานหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์เพื่อรับรองปริญญาของสถาบัน.....

.....แล้วนั้น

3. ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอทำใบแทน หนังสือรับรองมาตรฐานหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ ฯ

เหตุที่ขอใบแทน.....

4. ได้แนบหลักฐานซึ่งลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว คือ

สำเนาบัตรประชาชน

5. ค่าธรรมเนียม ใบแทนหนังสือรับรอง 500 บาท

6. การขอรับใบแทน

มารับเองที่สำนักงานฯ

ให้จัดส่งตามที่อยู่.....

.....

ลายมือชื่อผู้ขอ.....

เอกสารครบถ้วน

ไม่ครบถ้วนเนื่องจาก.....

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับเงิน.....