



คำขอทำใบแทน หนังสือรับรองปริญญาของสถาบันผลิตแพทย์ในต่างประเทศ

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. ได้ยื่นเรื่องให้รับรองปริญญาของสถาบัน.....
แล้วนั้น
3. ในกรณีนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอทำใบแทน หนังสือรับรองปริญญาของสถาบันผลิตแพทย์ในต่างประเทศ
 เหตุที่ขอใบแทน.....
4. ได้แนบหลักฐานซึ่งลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว คือ
 สำเนาบัตรประชาชน
5. ค่าธรรมเนียม ใบแทนหนังสือรับรองปริญญาฯ 1,000 บาท
6. การขอรับใบแทนหนังสือรับรองปริญญา
 มารับเองที่สำนักงานฯ
 ให้จัดส่งตามที่อยู่.....

ลายมือชื่อผู้ขอ.....

- เอกสารครบถ้วน

ไม่ครบถ้วนเนื่องจาก.....

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับเงิน.....