สทป.12

เลขที่รับ .....
รับวันที่ ...../...../.....
ลงชื่อผู้รับ .....

คำร้องขอรหัสผ่าน

วันที่ ...../...../.....

เรื่อง ขอรหัสผ่าน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ..... นามสกุล .....

รหัสประจำตัว [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] หลักสูตร ..... สาขาวิชา.....หมู่เรียน .....

นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] ภาคพิเศษ ส-อ [ ] ภาคพิเศษ ศ-ส-อ [ ] อื่นๆ ระบุ .....

ระดับ [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] อื่นๆ ระบุ .....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ .....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ .....

มีความประสงค์จะขอรหัสผ่าน เนื่องจาก [ ] สูญหาย [ ] ชำรุด [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....นักศึกษา

(.....)

① ชำระเงินค่าธรรมเนียมที่งานการเงิน	④ ผลการพิจารณาของสำนักทะเบียนและประมวลผล
จำนวนเงิน.....บาท ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... ลงชื่อ .....งานการเงิน ...../...../.....	..... ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ ลงชื่อ .....ผู้อำนวยการ ...../...../.....