



ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวเลขทะเบียน.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....หน่วยงาน / โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร โทรศัพท์(มือถือ).....
มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง หน่วยงาน / โรงเรียน โดยเริ่มตั้งแต่เดือน พ.ศ.....เป็นต้นไป

หน่วยงาน / โรงเรียน เดิม	
โรงเรียน	
ตำบล	
อำเภอ	
จังหวัด	มุกดาหาร

หน่วยงาน / โรงเรียน ใหม่	
โรงเรียน	
ตำบล	
อำเภอ	
จังหวัด	มุกดาหาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)