



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. ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอทำใบแทน หนังสือรับรองปริญญาของสถาบันผลิตแพทย์ในต่างประเทศ
เหตุที่ขอใบแทน.....

4. ได้แนบหลักฐานซึ่งลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว คือ
 สำเนาบัตรประชาชน

5. ค่าธรรมเนียม ใบแทนหนังสือรับรองปริญญาฯ 5,000 บาท

6. การขอรับใบแทนหนังสือรับรองปริญญา
 มารับเองที่สำนักงานฯ
 ให้จัดส่งตามที่อยู่.....
.....

ลายมือชื่อผู้ขอ.....

เอกสารครบถ้วน
 ไม่ครบถ้วนเนื่องจาก.....

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลงชื่อผู้รับเงิน.....