

แบบฟอร์มในการทำบัตรผู้บริหาร

Form of administrator card.

เขียนที่ /Write at. ....

วันที่ /Date. ....

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

To The President of Mahasarakham.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว) .....

I am (Mr. /Mrs. /Miss.) .....

ผู้บริหาร มหาวิทยาลัยมหาสารคาม /Administrator of Mahasarakham University.

ตำแหน่ง /Position ..... สังกัด /Under .....

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม /Mahasarakham University.

ตามคำสั่งที่...../..... วันที่ออกคำสั่ง.....

จากวันที่..... ถึงวันที่.....

ที่อยู่ /Address .....

E-Mail .....

Telephone number ..... Mobile number .....

เลขบัตรประชาชน/ ID card number. ....

มีความประสงค์ขอบัตรประจำตัวผู้บริหาร ของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม / Wish for a Administrator ID card.

Mahasarakham University.

ลงชื่อ /Sincerely. .... ผู้ยื่นคำขอ / The applicant.

(.....)