



# ใบคำร้อง

## ข้อปฏิบัติในการยื่นใบคำร้อง

- แนบสำเนาหลักฐานประจำตัวของเจ้าของประกาศนียบัตรด้วยทุกครั้ง (นักรธรรม ใช้หนังสือสุทธิหรือใบรับรองการบวชธรรมศึกษา ใช้บัตรประจำตัวประชาชน)
- การขอเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลใหม่กรณีเปลี่ยนแปลงก่อนการสอบ ต้องมีสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล จาการาชการแนบประกอบการขอด้วย
- กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน และปฏิบัติตามข้อ ๑ หรือ ข้อ ๒ เพื่อประโยชน์ของตนเอง

ข้าพเจ้า (ผู้เขียนคำร้อง) ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ฉายา \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

มีความประสงค์  ขอใบรับรอง  ขอใบประกาศนียบัตร (ปกศ.)  ขอแก้ไขข้อมูล

ขอให้แก่  ตนเอง  ผู้อื่น (ระบุชื่อ-นามสกุล-ฉายา) \_\_\_\_\_

<input type="radio"/> นักรธรรมชั้นตรี พ.ศ. _____ ปกศ. เลขที่ _____ วัด _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____	<input type="radio"/> นักรธรรมชั้นโท พ.ศ. _____ ปกศ. เลขที่ _____ วัด _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____	<input type="radio"/> นักรธรรมชั้นเอก พ.ศ. _____ ปกศ. เลขที่ _____ วัด _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
<input type="radio"/> ธรรมศึกษาชั้นตรี พ.ศ. _____ ปกศ. เลขที่ _____ วัด _____ สถานศึกษา _____ จังหวัด _____	<input type="radio"/> ธรรมศึกษาชั้นโท พ.ศ. _____ ปกศ. เลขที่ _____ วัด _____ สถานศึกษา _____ จังหวัด _____	<input type="radio"/> ธรรมศึกษาชั้นเอก พ.ศ. _____ ปกศ. เลขที่ _____ วัด _____ สถานศึกษา _____ จังหวัด _____

## เพื่อใช้ประกอบ

เนื่องจาก  ยังไม่ได้รับ  สูญหาย  ชำรุด/ไม่สมบูรณ์ (ต้องคืนต้นฉบับ)

ข้อมูลไม่ถูกต้อง (ต้องคืนต้นฉบับ) ขอแก้ไขจาก \_\_\_\_\_

เป็น \_\_\_\_\_

มีความประสงค์  จะมารับเมื่อแล้วเสร็จ  ให้สำนักงานส่งให้ทางไปรษณีย์

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำร้อง

วันที่ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ลงชื่อรับเมื่อได้รับแล้ว _____ ผู้รับใบรับรอง/ใบประกาศนียบัตร	
<input type="radio"/> ผู้ยื่นคำร้องรับเอง <input type="radio"/> รับแทนผู้ยื่นคำร้อง	รับเมื่อวันที่ : ____ / ____ / ____

## สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลตามที่ยื่นร้องขอ  ถูกต้อง  ไม่ถูกต้อง ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับคำร้อง ว/ด/ป \_\_\_\_\_

บันทึกเพิ่มเติม : \_\_\_\_\_

ดำเนินการได้ตามที่ขอ  ไม่สามารถดำเนินการได้ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ดำเนินการ ว/ด/ป \_\_\_\_\_

บันทึกเพิ่มเติม : \_\_\_\_\_

ส่งไปรษณีย์ เลขที่ \_\_\_\_\_ ว/ด/ป \_\_\_\_\_