

ชื่อและที่อยู่ผู้ฝากส่ง (โทร.....)

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

.....

รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--	--

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ (โทร. 075-845527)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เลขที่ 1 หมู่ 4 ตำบลท่าจิว

อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

80280

เอกสารรายงานตัว

รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สาขาวิชา.....

คณะ.....เบอร์โทร.....

ใช้ในกรณีค้างส่งหลักฐานการรายงานตัวนักศึกษาปีการศึกษา 2563 และ 2564 เท่านั้น