



เลขที่หนังสือ.....

### คำร้องขอหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา

หน่วยกิจการนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์

วันที่ .....เดือน.....พศ.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว .....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ..... ปีการศึกษา.....มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาแพทย์เพื่อ.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

- หนังสือรับรองว่าเป็นนักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็นภาษาไทย จำนวน .....ฉบับ (กรุณาแนบภาพถ่ายนักศึกษาในเครื่องแบบนักศึกษาชั้นปีปัจจุบัน ฉบับละ 1 ภาพ)
- หนังสือรับรองว่าเป็นนักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็นภาษาอังกฤษ จำนวน.....ฉบับ (กรุณาเขียนชื่อ – สกุล เป็นภาษาอังกฤษ MR / MISS .....)

ลงชื่อผู้ขอ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....