

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
งานทะเบียน
ใบแสดงความจำนงขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ – นามสกุล

วันที่

เนื่องด้วย นาย / นาง / นางสาว / รหัส.....
เป็นนักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่.....
 พยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่.....
ขอยื่นความจำนงเปลี่ยนแปลง ชื่อ
 นามสกุล

จากเดิม..... เป็น

โดยได้ดำเนินการขออนุญาตจากนายทะเบียนท้องที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอยื่นเอกสารหลักฐานดังนี้

- หนังสือสำคัญแสดงหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ
- หนังสือสำคัญแสดงหลักฐานการเปลี่ยนนามสกุล
- ใบสำคัญการสมรส
- ใบสำคัญการหย่า
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประชาชน / ข้าราชการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นความจำนง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับเอกสาร / นายทะเบียน