

สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการรัฐวิสาหกิจ

เลขที่.....

วันที่.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับคำขอ
(.....)

คำขอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงานเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์.....

เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

๑.....๒.....

๓.....๔.....

๕.....๖.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

๑. เรียบ นายทะเบียน

ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง

เห็นควร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

๒. ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....