

ชื่อและที่อยู่ผู้ฝากส่ง (โทร.....)

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

.....

รหัสไปรษณีย์

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

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ (โทร. 075-845527)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เลขที่ 1 หมู่ 4 ตำบลท่าจิว

อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

80280

เอกสารรายงานตัว

รหัสนักศึกษา

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

สาขาวิชา.....

คณะ.....เบอร์โทร.....

ใช้ในการนำส่งหลักฐานการรายงานตัวตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม 2565 เท่านั้น