

### บันทึกข้อความ

**ส่วนงาน** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โทร.๒๘๒๗

**ที่** อว ๘๑๐๖/ **วันที่**

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อ ชื่อสกุล

**เรียน** ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

 ด้วย ข้าพเจ้า ชื่อ.............................................................ชื่อสกุล.....................................................

( ) ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) พนักงานมหาวิทยาลัยซึ่งจ้างด้วยเงิน

อุดหนุนรัฐบาล ( ) พนักงานมหาวิทยาลัยซึ่งจ้างด้วยเงินรายได้ส่วนงาน ( ) ลูกจ้างโครงการ

ตำแหน่ง.........................................................สังกัด........................................................คณะพยาบาลศาสตร์

มีความประสงค์ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการเปลี่ยน ( ) คำนำหน้านาม ( ) ชื่อ ( ) ชื่อสกุล

จากเดิม........................................................................เป็น............................................................................

ชื่อภาษาอังกฤษ..............................................................................................................................................

 พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

 ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม (กรณีเปลี่ยนคำนำหน้านาม) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาการเปลี่ยนชื่อ (กรณีเปลี่ยนชื่อ) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อสกุล) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีสมรส) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่า) จำนวน 1 ชุด

 ( ) อื่น ๆ.....................................................................................................

 (กรณี ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยซึ่งจ้างด้วยเงินอุดหนุนรัฐบาล แนบเอกสารอย่างละ ๒ ชุด)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

 (ลงชื่อ)..........................................................

 (..............................................................)