

ทะเบียนร่าง ( ) 26 พ.ค. 2569

กองคดี  กองร้อง  กองการศึกษา

กองคดี  ฝ่ายสอบสวน

งานคดี  งานคดี  งานคดี

เรื่อง ขอความช่วยเหลือ ขอความช่วยเหลือ ขอความช่วยเหลือ

เรียน นายแพทย์ นายแพทย์ นายแพทย์

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นางสาว ภัทราธิภา อายุ ๒๒ ปี

หมายเลขบัตรประชาชน ๓-๕๗๐๑-๐๐๓๓๖-๓๒-๓ ภูมิลำเนาปัจจุบันอยู่

บ้านเลขที่ ๕๗ หมู่ที่ ๖ ตำบล วังทอง อำเภอ วังทอง

จังหวัด พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๕๗๑๓๐ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๘๙-๕๕๕๗๐๗

ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องต่อ นายแพทย์ นายแพทย์ นายแพทย์ ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอความช่วยเหลือ ขอความช่วยเหลือ ขอความช่วยเหลือ  
เมื่อ เมื่อ เมื่อ  
เมื่อวันที่ เมื่อวันที่ เมื่อวันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ข้าพเจ้าเรียนเสนอของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำร้อง

(นางสาว ภัทราธิภา)

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลวังทอง

ตำแหน่ง

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

พ.จ.อ.

( ภูมิรพี ทวีสิริกรม )

ปลัดเทศบาลตำบลวังทอง

ข้อสั่งการของนายกเทศมนตรีตำบลวังทอง

ความเห็นของหัวหน้าสำนักงาน / ผู้อำนวยการกอง

( นายสิริชัย ชัยศิริ )

นายกเทศมนตรีตำบลวังทอง