



## คำร้องขอผ่อนผันการฝึกวิชาทหาร

เลขที่คำร้อง.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร  
ถนนเชื่อมสัมพันธ์ เขตหนองจอก  
กรุงเทพฯ ๑๐๕๓๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เรื่อง** ขอผ่อนผันการฝึกวิชาทหาร

**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักกิจการนักศึกษา

ข้าพเจ้า นาย.....นามสกุล.....รหัส.....  
คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องขอผ่อนผันการฝึกวิชาทหารเนื่องจาก กำลังศึกษาอยู่

หลักฐานในการผ่อนผัน สำเนา สด.๘ ๒ ชุด

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำร้อง)

**หมายเหตุ** - กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและอ่านง่าย เพื่อความถูกต้องของข้อมูล

