

แบบคำร้อง

ขอทราบผลการตรวจร่างกายทางแพทย์

..... . 68

เรียน ประธานคณะกรรมการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักเรียนจำอากาศ

เรื่อง ขอทราบผลการตรวจร่างกายทางแพทย์

ด้วยกระผม หมายเลขประชาชน

เลขประจำตัวผู้สมัคร หมายเลขโทรศัพท์

และ (ผู้ปกครอง) หมายเลขโทรศัพท์

เกี่ยวข้องเป็น กับผู้สมัคร ฯ มีความประสงค์ขอทราบรายละเอียดผลการตรวจร่างกายทาง
แพทย์ ของ (ผู้สมัคร)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการให้ต่อไป

(ลงชื่อ) (ผู้สมัคร/ผู้ปกครอง)

()