



IRD MCU Form2 No.....

ใบนี้ได้รับเอกสารขอต่อวีซ่า
กองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
79 หมู่ 1 ตำบลลำไทร อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
อาคารเรียนรวม โซน ดี (D) ห้อง D300 โทรศัพท์ 0 3524 8065 ภายใน 8065, 8429

ชื่อผู้ยื่นเอกสาร..... นิสิตคณะ.....

ประเทศ..... พาสปอร์ตเลขที่..... วีซ่าหมดอายุวันที่...../...../.....

ยื่นเอกสาร เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

นัดเอกสาร วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตั้งแต่เวลา (ภาคเช้า) 09.00 – 11.00 น. (ภาคบ่าย) 13.00-16.00 น.

ลงชื่อ ผู้ยื่นเอกสาร

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร



IRD MCU Form2 No.....

Visa Appointment Form
International Relation, MCU
79 M.1, Phahonyothin Road, Sub-District Lam Sai, District Wang Noi,
Province Phra Nakhon Si Ayutthaya, Postal Code 13170, Thailand.
Classroom Building, Zone D, Room D300, Tel 0 3524 8065 Ext. 8065, 8429

Name Student of Faculty.....

Nationality..... Passport No..... Visa Expiry Date...../...../.....

Date of Submitting.....

Date of Receiving.....

Time Morning 09.00 – 11.00 am. Afternoon 13.00-16.00 pm.

Signature Applicant

Signature Officer