



IRD MCU Form 2 No.....

ใบนัดรับเอกสารขอต่อวีซ่า

กองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
79 หมู่ 1 ตำบลลำไทร อำเภอน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
อาคารเรียนรวม โซน ดี (D) ห้องD300 โทรศัพท์ 0 3524 8065 ภายใน 8065, 8429

ชื่อผู้ยื่นเอกสาร..... นิสิตคณะ.....
ประเทศ..... พาสปอร์ตเลขที่..... วีซ่าหมดอายุวันที่...../...../.....
ยื่นเอกสาร เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
นัดรับเอกสาร วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

ลงชื่อ ผู้ยื่นเอกสาร

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร



IRD MCU Form 2 No.....

Visa Appointment Form**International Relations Division, MCU**

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

NameStudent 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