

APPLICATION FOR IDENTIFICATION CARD

KASETSART UNIVERSITY

Submitted \_\_\_\_\_  
Date Month Year

Name \_\_\_\_\_  
First Middle Last

Age \_\_\_\_\_ Years, Nationality \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_  
No. Street City State

Affiliation with Kasetsart University ( check appropriate box)

Visiting Professor;  Specialist;  Trainee.

This is  first application, or  a renewal.

I, the undersigned, hereby submit to the Rector of Kasetsart University a request for an identification card to be used within the University in accordance with the stipulations as prescribed by the University Regulations.

Dated \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_/1989

Attached are 2 recent photographs, 3 x 4 cm., of myself.

(Sign) \_\_\_\_\_

To be filled and certified by Dean/Director of the Project.

คำรับรองของคณาจารย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวถูกต้อง เห็นสมควรออกบัตรประจำตัวให้

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....