 ชื่อภาควิชา/หน่วยงาน

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. หมายเลขโทรศัพท์ของภาควิชา/หน่วยงาน

ที่ เลขที่หนังสือออกของภาควิชา/หน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขอยกเลิกเข้าร่วมโครงการสานสัมพันธ์บุคลากรสายสนับสนุน

เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหาร)

 ตามที่ ข้าพเจ้า คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล ผู้ขอชี้แจงฯ ตำแหน่ง ชื่อตำแหน่ง สังกัด ชื่อภาควิชา/งาน/หน่วย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้แจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการสานสัมพันธ์บุคลากรสายสนับสนุน ระหว่างวันที่ 30 – 31 พฤษภาคม 2567 ไปแล้วนั้น เนื่องจาก ...โปรดระบุเหตุผล... จึงขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการสานสัมพันธ์บุคลากรสายสนับสนุน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมานี้

 ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้รับทราบ และ ยินยอมชำระค่าใช้จ่ายในส่วนที่คณะฯ ได้ดำเนินการไว้ล่วงหน้าแล้ว นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งฯ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

 (คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล ผู้ขอชี้แจงฯ)

|  |  |
| --- | --- |
| เรียน คณบดี ชื่อภาควิชา/งาน/หน่วย พิจารณาแล้ว เห็นสมควรอนุญาตให้ยกเลิกได้ตามที่แจ้ง(คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล)ชื่อตำแหน่งของผู้บังคับบัญชาชั้นต้นวันที่............................................ | เรียน คณบดี○ สมควรอนุญาตให้ยกเลิกได้ ○ ไม่สมควรอนุญาตให้ยกเลิกได้ เนื่องจาก...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก. ภานุพงษ์ พงษ์ชีวิน))รองคณบดีฝ่ายบริหารวันที่........................ |
| ○ อนุญาต○ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................คณบดี/รักษาการแทนวันที่............................................ | **ต้นเรื่อง** หน่วยทรัพยากรบุคคล **สำเนาแจ้ง** 1. ผู้ขอชี้แจงฯ2. ภาควิชา/งาน/หน่วย |