

ใบคำร้องทั่วไป

 เขียนที่............................................................

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

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

 ข้าพเจ้า นาย / นางสาว ...............................................................................รหัสประจำตัว..............................................นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่............ปีที่สำเร็จการศึกษา.....................ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ………………….หมู่...................ซอย.....................................ถนน......................................ตำบล/แขวง...........................................อำเภอ/เขต................................................จังหวัด....................................................รหัสไปรษณีย์...............................โทรศัพท์........................................

มีความประสงค์.................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ จะเป็นพระคุณยิ่ง

 ขอแสดงความนับถือ

 .....................................................................

 ( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา | ความเห็น รองคณบดีฝ่ายการศึกษา | ความเห็นคณบดี |
| เพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็น..........................................................................................................................................................................................................................................................................ลงนาม.............................................. (............................................) วันที่............./................/............... | ⭘ เห็นสมควรอนุมัติ ⭘ ไม่สมควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.................................................................................................................................................................................................................................. ลงนาม.............................................. (รศ.ภก.ธนรัตน์ สรวลเสน่ห์) วันที่............./................/............... | ⭘ เห็นสมควรอนุมัติ ⭘ ไม่สมควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก......................................................................................................................................................................................................................ลงนาม............................................ (รศ.ภก.สุรกิจ นาฑีสุวรรณ) วันที่............./................/............... |