

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............./................/............... |