 ชื่อภาควิชา/หน่วยงาน

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. หมายเลขโทรศัพท์ของภาควิชา/หน่วยงาน

ที่ เลขที่หนังสือออกของภาควิชา/หน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขอชี้แจงเหตุผล กรณีไม่สามารถเข้าร่วมโครงการสานสัมพันธ์บุคลากรสายสนับสนุน

เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหาร)

ด้วย ข้าพเจ้า คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล ผู้ขอชี้แจงฯ ตำแหน่ง ชื่อตำแหน่ง สังกัด ชื่อภาควิชา/งาน/หน่วย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการสานสัมพันธ์บุคลากรสายสนับสนุน ระหว่างวันที่ 30 – 31 พฤษภาคม 2567 ได้ เนื่องจาก โปรดระบุเหตุผล รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมานี้ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล ผู้ขอชี้แจงฯ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เรียน คณบดี  ชื่อภาควิชา/งาน/หน่วย พิจารณาแล้ว  เห็นสมควรอนุญาตได้ตามที่แจ้ง  (คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล)  ชื่อตำแหน่งของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  วันที่............................................ | เรียน คณบดี  ○ สมควรให้อนุญาต  ○ ไม่สมควรให้อนุญาต เนื่องจาก  .....................................................................................................................  .....................................................................................................................  .....................................................................................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก. ภานุพงษ์ พงษ์ชีวิน)  รองคณบดีฝ่ายบริหาร  วันที่........................................ | |
| ○ อนุญาต  ○ ไม่อนุญาต เนื่องจาก  ..................................................................................................................................... .....................................................................................................................................  .....................................................................................................................................  ........................................................  คณบดี/รักษาการแทน  วันที่............................................ | | **ต้นเรื่อง**  หน่วยทรัพยากรบุคคล  **สำเนาแจ้ง**  1. ผู้ขอชี้แจงฯ  2. ภาควิชา/งาน/หน่วย |