

เอกสารที่ 4.2.3

แบบฟอร์มการขอย้ายครูภัณฑ์วิทยาศาสตร์(ถาวร)  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอย้ายครูภัณฑ์วิทยาศาสตร์

	ชื่อครูภัณฑ์วิทยาศาสตร์	หมายเลขครูภัณฑ์	จากชั้น	ไปชั้น
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....	.....

เหตุผล.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.....