

แบบคำร้องทั่วไป

งานบริการการศึกษา
คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) รหัสประจำตัว

ชั้นปีที่ นักศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ภาคปกติ
 โครงการพิเศษ

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

บ้าน/หอพัก.....เบอร์โทร.

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ นักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา /อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา/กรรมการคุมสอบ

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

ลงนาม.....
(.....)

วันที่

ความเห็นของ () นักวิชาการศึกษา () เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

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

ลงนาม.....
(.....)

วันที่

ความเห็นของ () ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ () รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

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

ลงนาม.....
(.....)

วันที่

ความเห็นของ () คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

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

ลงนาม.....
(.....)

วันที่