



แบบฟอร์มเสนอชื่ออาจารย์พิเศษ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเสนอแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้เปิดทำการสอนรายวิชา.....
.....สำหรับนักศึกษาในระดับปริญญาตรี ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนของรายวิชาดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่นักศึกษา
จึงใคร่ขอเสนอชื่ออาจารย์พิเศษ ดังต่อไปนี้

1. ตั้งกั๊ด
2. ตั้งกั๊ด
3. ตั้งกั๊ด
4. ตั้งกั๊ด
5. ตั้งกั๊ด
6. ตั้งกั๊ด
7. ตั้งกั๊ด
8. ตั้งกั๊ด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา
(.....)

1. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มวิชา ลงชื่อ (.....) / /	2. ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ ลงชื่อ (.....) / /	3. ความเห็นคณบดี <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ ลงชื่อ (.....) / /
---	--	---