

แบบคำขอทั่วไป (Request Form)

ใช้สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
For Undergraduate Student, Faculty of Nursing, Chiang Mai university

มช.๑๙ (CMU 19)

เขียนที่ Address

วันที่ Date

เดือน Month

พ.ศ. Year

เรื่อง

Topic:

เรียน

To:

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

รหัสประจำตัว

I am Mr./Mrs./Miss

Student Code

สถานภาพนักศึกษาปีที่ A student in year

มีความประสงค์ Request for

เหตุผล คือ Rationale

จึงเรียนมาเพื่อ

Please kindly consider the request.

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้สะดวก

Phone Number

ขอแสดงความนับถือ

Respectfully,

ลายมือชื่อนักศึกษา

Student's signature

บันทึกความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา Comments by Advisor

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

Advisor's signature

วันที่ Date

บันทึกความเห็นของหัวหน้าสำนักวิชา/หรืออาจารย์ผู้สอน Comments by Head of Department/ Teacher of course

ลายมือชื่อหัวหน้าสำนักวิชา/หรืออาจารย์ผู้สอน

Head of Department/ Teacher of course's

signature

วันที่ Date

บันทึกของงานบริการการศึกษา For Under Graduate Staff	คำสั่งของคณบดี Opinion of the Dean
.....
ลงชื่อ Signature	ลงชื่อ Signature
วันที่ Date	วันที่ Date