

แบบคำขอทั่วไป (Request Form)

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

มช.19 (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 |