



แบบคำร้องทั่วไป สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
General Request Form for Graduate Students
Faculty of Pharmacy Thammasat University

วันที่/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง Title

เรียน คณบดี Dear Dean

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล Name.....รหัสประจำตัว Student ID.....

แขนงวิชา Field of study.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ปริญญาโท Master's degree

Program and plan ☐ แผน ก1 Plan A1 ☐ แผน ก2 และ แผน 1 แบบวิชาการ Plan 2 and Plan 1 Academic

☐ ปริญญาเอก Doctoral Degree

☐ แผน 1.1 Plan 1.1 ☐ แผน 1.2 Plan 1.2 ☐ แผน 2.1 Plan 2.1 ☐ แผน 2.2 Plan 2.2

เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคเรียนที่ Enrolled from the semester.....ปีการศึกษา Academic Year.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ Mobile Number.....

มีความประสงค์ (พร้อมระบุเหตุผลด้วย) I would like to (with reasons explained)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Consequently I request hereby for your approval.

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

1. ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

Advisor's Comments

.....
.....

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

วันที่ Date...../...../.....

2. ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

Assistant Dean for Graduate Studies' Comments

.....
.....

ลงชื่อ.....Signature

(รองศาสตราจารย์ ดร. เสวนา หึงหึงศิริวรรณ ธีระมันคง)

(Assoc. Prof. Dr. Sewan Theeramunkong)

วันที่ Date...../...../.....

3. ความคิดเห็นของคณบดี Dean's comments

.....
.....

ลงชื่อ.....Signature

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกสกรรัฐพล อาษาสุจริต)

(Assoc. Prof. Dr. Rataphon Asasutjarit)

วันที่ Date...../...../.....