



คำร้องนักศึกษา  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและเภสัชศาสตร์ศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นางสาว..... เลขทะเบียน.....

เป็นนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ต้องการยื่นคำร้องเรื่อง

1.  จดทะเบียนวิชาเพิ่มล่าช้ากรณีพิเศษ (ผลการจดทะเบียน)
2.  จดทะเบียนถอนวิชาล่าช้ากรณีพิเศษ
3.  จดทะเบียน
  - ต่ำกว่า ข้อข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
  - เกินกว่า ข้อข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
4.  การเทียบโอนรายวิชา
5.  ลาออก จากการเป็นนักศึกษา
6.  อื่นๆ.....

เหตุผล/รายละเอียด.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... (นักศึกษา)  
(.....)

1. ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
...../...../.....

2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
...../...../.....

3. ความเห็นของอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา/อาจารย์ผู้สอน

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
...../...../.....

4. ความเห็น/คำสั่ง รองคณบดีฝ่ายวิชาการและเภสัชศาสตร์ศึกษา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(รองศาสตราจารย์ ดร. เกสัชกรหญิงจรรยา พงศ์เวชรักษ์)  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและเภสัชศาสตร์ศึกษา  
ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะเภสัชศาสตร์  
...../...../.....