



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. เกสัชกรมนต์ หิรัญ)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและเภสัชศาสตร์ศึกษา

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

...../...../.....