



แบบฟอร์มคำร้องขอฝึกนอกช่วงเวลาทีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนด

วันที่

เรื่อง ขอฝึกงานภาคบังคับนอกช่วงเวลาทีคณะเภสัชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ กำหนด
เรียน คณบดี (ผ่านผู้ช่วยคณบดีฝ่ายจัดการประสบการณ์วิชาชีพบริหารทางเภสัชกรรม)

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ..... สกุล เลขทะเบียนนักศึกษา.....
เป็นนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่.....
เบอร์โทรศัพท์..... อีเมลล์
ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่สามารถติดต่อได้.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....
มีความประสงค์ขอฝึกนอกช่วงเวลาทีคณะกำหนดในระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....
ซึ่งอยู่ในผลัดที่ ตาม ศศภท.กำหนด โดยประสงค์ฝึกในรายวิชา
เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการยื่นคำร้องมาทั้งหมดดังนี้

- ๑. ผลการศึกษาในรายวิชาชั้นปีที่ ๑-๔ ในรายวิชาชีพที่แสดงผลการเรียน “ผ่าน”
- ๒. เอกสารอื่นๆ แสดงเหตุผลความจำเป็น ระบุ.....

(เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารทางราชการ เป็นต้น)

ข้าพเจ้ารับทราบกระบวนการพิจารณาคำร้องเป็นไปตามแนวทางการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพทางเภสัช
ศาสตร์ หากข้าพเจ้ายื่นเอกสาร หรือระบุข้อความอันเป็นเท็จ การพิจารณาคำร้องดังกล่าวจะถือเป็นโมฆะ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ความเห็นของผู้ปกครอง

.....
.....

ลงนาม
(.....)
วันที่

นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์



การพิจารณาคำร้อง

<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่คณะเภสัชศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> รับเรื่องและพิจารณาส่งดำเนินการต่อ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม (.....) วันที่</p>	<p>ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม (.....) วันที่</p>
<p>ความเห็นของคณะกรรมการฝึกปฏิบัติงาน วิชาชีพภาคบังคับ</p> <p>มติที่ประชุม <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม (.....) วันที่</p>	<p>ความเห็นของคนดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม (.....) วันที่</p>