



แบบฟอร์มคำร้องขอฝึกนอกช่วงเวลาทีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนด

วันที่

เรื่อง ขอฝึกงานเฉพาะสาขาบริหารทางเภสัชกรรมนอกช่วงเวลาทีคณะเภสัชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ กำหนด
เรียน คณบดี (ผ่านผู้ช่วยคณบดีฝ่ายจัดการประสบการณ์วิชาชีพบริหารทางเภสัชกรรม)

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ..... สกุล เลขทะเบียนนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาบริหารทางเภสัชกรรม ชั้นปีที่ ๖

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมลล์

ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่สามารถติดต่อได้.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขอฝึกนอกช่วงเวลาทีคณะกำหนดในระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ซึ่งอยู่ในผลัดที่ ตาม ศศภท.กำหนด โดยประสงค์ฝึกในรายวิชา

เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการยื่นคำร้องมาทั้งหมดดังนี้

๑. ผลการศึกษาในรายวิชาชั้นปีที่ ๑-๕ ทั้งหมดทีแสดงผลการเรียน “ผ่าน”

๒. เอกสารอื่นๆ แสดงเหตุผลความจำเป็น ระบุ.....

(เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารทางราชการ เป็นต้น)

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบกระบวนการพิจารณาคำร้องเป็นไปตามแนวทางการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพทาง
เภสัชศาสตร์ หากข้าพเจ้ายื่นเอกสาร หรือระบุข้อความอันเป็นเท็จ การพิจารณาคำร้องดังกล่าวจะถือเป็นโมฆะ

ขอแสดงความนับถือ

ความเห็นของผู้ปกครอง

.....

.....

(.....)

ลงนาม

(.....)

นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์

วันที่

