



แบบฟอร์ม ๓ ๑

แบบฟอร์มคำร้องทั่วไปฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพภาคบังคับ  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

วันที่ .....

เรื่อง .....

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ (ผ่านผู้ช่วยคณบดีฝ่ายฝึกปฏิบัติการและวิชาชีพ สาขาการบริหารเภสัชกรรม)

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

เป็นนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ .....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมลล์ .....

ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่สามารถติดต่อได้.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ารับทราบกระบวนการพิจารณาคำร้องเป็นไปตามแนวทางการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพทาง  
เภสัชศาสตร์ หากข้าพเจ้ายื่นเอกสาร หรือระบุข้อความอันเป็นเท็จ การพิจารณาคำร้องดังกล่าวจะถือเป็นโมฆะ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์



### การพิจารณาคำร้องทั่วไปฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพภาคบังคับ

<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>ความเห็นของคณะกรรมการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง</p> <p>มติที่ประชุม <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม ..... (.....) วันที่ .....</p>	<p>ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม ..... (.....) วันที่ .....</p>