



แบบฟอร์มคำร้องขอฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ภาคบังคับ
นอกช่วงเวลาที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนด

วันที่

เรื่อง ขอฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ภาคบังคับ นอกช่วงเวลาที่คณะเภสัชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ กำหนด
เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ (ผ่านผู้ช่วยคณบดีฝ่ายฝึกปฏิบัติการและวิชาชีพ สาขาการบริบาลเภสัชกรรม)

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

ข้าพเจ้ารับทราบกระบวนการพิจารณาคำร้องเป็นไปตามแนวทางการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพทางเภสัช
ศาสตร์ หากข้าพเจ้ายื่นเอกสาร หรือระบุข้อความอันเป็นเท็จ การพิจารณาคำร้องดังกล่าวจะถือเป็นโมฆะ

ขอแสดงความนับถือ

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

นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์



การพิจารณาคำร้องขอฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ภาคบังคับ นอกช่วงเวลาที่คณะเภสัชศาสตร์
ม.ธรรมศาสตร์ กำหนด

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