



แบบฟอร์มคำร้องขอเปลี่ยนสถานที่ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เฉพาะสาขาบริหารทางเภสัชกรรม
ของนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนสถานที่ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เฉพาะสาขาบริหารทางเภสัชกรรม
เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ (ผ่านผู้ช่วยคณบดีฝ่ายฝึกปฏิบัติการและวิชาชีพ สาขาการบริหารเภสัชกรรม)

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ..... สกุล เลขทะเบียนนักศึกษา.....
เป็นนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาบริหารทางเภสัชกรรม ชั้นปีที่ ๖
เบอร์โทรศัพท์..... อีเมลล์
ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่สามารถติดต่อได้.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....
มีความประสงค์ขอเปลี่ยนสถานที่ฝึกงานของนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ในผลัดที่..... ตามสภท. กำหนด
ในช่วงวันที่.....ถึงวันที่..... โดยสถานที่ฝึกงานเดิมคือ
ซึ่งเป็นการฝึกงานในรายวิชา.....
เนื่องจาก.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้ารับทราบกระบวนการพิจารณาคำร้องเป็นไปตามแนวทางการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพทาง
เภสัชศาสตร์ หากข้าพเจ้ายื่นเอกสาร หรือระบุข้อความอันเป็นเท็จ การพิจารณาคำร้องดังกล่าวจะถือเป็นโมฆะ

ขอแสดงความนับถือ

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

นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์



การพิจารณาคำร้องขอเปลี่ยนสถานที่ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ เฉพาะสาขาบริหารทางเกษตรกรรม

<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่คณะเกษตรศาสตร์</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 วิชาชีพ สาขาบริหารทางเกษตรกรรม</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>