



ใบคำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คุณดีคณะเทคนิคการแพทย์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัว.....คณะ.....สาขาวิชา.....

ชั้นปี.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ขอได้โปรดอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

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

<p>ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็น</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็นรองคณบดีฝ่าย.....</p> <p>.....</p> <p><input type="radio"/>เห็นสมควรอนุมัติ <input type="radio"/>ไม่สมควรอนุมัติเนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็นคณบดี</p> <p><input type="radio"/>เห็นสมควรอนุมัติ <input type="radio"/>ไม่สมควรอนุมัติเนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) วันที่...../...../.....</p>
--	--	---