



คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
รหัสประจำตัวนิสิต

ปีการศึกษา.....ภาคการศึกษาที่.....

เรื่อง

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

① ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

คณะ.....สาขาวิชา.....โทร.....

E-mail.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

มีความประสงค์.....

.....

.....

ด้วยเหตุผล.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

นิสิตลงนาม.....

...../...../.....

<p>② ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>③ ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>(อ.ดร.ภญ.ดารณี เขียวชาญธนกิจ)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>④ ความเห็นของคณบดีคณะเภสัชศาสตร์</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ ดร.เกสัชกรหญิง จารุภา วิโยชน์)</p> <p>คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์</p> <p>...../...../.....</p>	