

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ใบคำร้อง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)รหัสประจำตัว.....
นิสิต/ผู้ศึกษา หลักสูตร ชั้นปี ภาคปกติ ภาคสมทบ
อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ประจำชั้น

มีความประสงค์ :-
.....
.....
.....

เหตุผล :-
.....
.....
.....

สถานที่ติดต่อกลับ.....
.....
โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ผู้ยื่นคำร้อง)

สำหรับอาจารย์/เจ้าหน้าที่	
1. (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ประจำชั้น	3. (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทิมา ฤกษ์เลื่อนฤทธิ์) รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย
2. (.....) นักวิชาการศึกษา/...../.....	4. (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทัศนียา วังสะจันทานนท์) คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์