



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

โทร. ๑๑๔๓ - ๔๕

ที่

วันที่

เรื่อง

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา..... สาขาวิชา..... รุ่น.....

หมู่..... ภาคปกติ / ภาคกศ.ส. / ภาคกศ.บป. / ภาคพิเศษ คณะ

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์

เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลายมือชื่อ)
(.....)

ผู้เสนอความเห็นเพื่อพิจารณา		
1. อาจารย์ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....	2. หัวหน้าสาขาวิชา / ภาควิชา <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....	3. อาจารย์ผู้สอน <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....
4. คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....	5. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....	6. อธิการบดี/รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ มอบ..... <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....
การดำเนินการ		
ฝ่าย <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....	ผู้รับเรื่องคืน ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../25.....	