**ใบแจ้งผลการตรวจสอบหนี้สิน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**Financial Obligations Checked Results, Faculty of Pharmaceutical Sciences**

เขียนที่ …………………………………………………..……………………

Written at (Place)

วันที่ ……….…../……………...……../………………….

Date

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบหนี้สิน

Title Financial Obligations Checked Results

# เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

# To Dean of Faculty of Pharmaceutical Sciences

ข้าพเจ้า ……….…………………………………………..……..….. รหัสประจำตัว ….………..........................นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์

I am (Mr./Ms) Student ID a student of Faculty of Pharmaceutical Sciences

ชั้นปีที่ ……………… ภาค ❒ ปกติ ❒ พิเศษ ❒ นานาชาติ

Year Type of study Regular Special International

ขอเรียนยืนยันว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ปลอดจากหนี้สินกับทางคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ดังบันทึกข้อความยืนยันของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องข้างล่างนี้

To certify that, I have no debt to the Faculty of Pharmaceutical Sciences, Khon Kaen University.

(ลงชื่อ) ………………………………………………........................

Student’s signature

|  |  |
| --- | --- |
| กลุ่มงานบริหารทรัพย์สิน โทร. 48312  Finance and Asset Division  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt    ลงชื่อ …………………………………………………………………  (....................................................................)  หัวหน้างาน (Head of Division)  วันที่ (Date) .................................................. | งานห้องสมุดคณะเภสัชศาสตร์ โทร. 48422  Pharm. Library  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt    ลงชื่อ(Signature)..........................................  (....................................................................)  หัวหน้างานห้องสมุด (Head of Library)  วันที่ (Date).................................................. |
| กลุ่มงานจัดการศึกษาฯ โทร.48335  **Academic Management Division**)  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt  ลงชื่อ(Signature).............................................  (...............................................................)  หัวหน้ากลุ่มงานจัดการศึกษาฯ (Head of Division)  วันที่ (Date).................................................. | หน่วยปฏิบัติการและบริการวิชาการ (ด้านชีววัตถุ) โทร. 48366  Operating and Academic Services Unit **(Biological)**  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt    ลงชื่อ(Signature).............................................  (...............................................................)  หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการฯ (Head of Unit)  วันที่ (Date).................................................. |
| ศูนย์ปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร. 48502  **Information Technology Support Unit**)  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt  ลงชื่อ(Signature).............................................  (...............................................................)  หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการฯ (Head of Unit)  วันที่ (Date).................................................. | สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก โทร. 48420  Department of Clinical Pharmacy  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt  ลงชื่อ(Signature).............................................  (...............................................................)  ประธานสาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก (Head of Department)  วันที่ (Date).................................................. |
| สาขาวิชาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร โทร. 48435  **Department of Social and Administrative Pharmacy**)  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt  ลงชื่อ(Signature).............................................  (...............................................................)  ประธานสาขาวิชาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร (Head of Department)  วันที่ (Date).................................................. | สาขาวิชาเภสัชเวทและพิษวิทยา โทร. 48453  **Department of Pharmaceutical Toxicology**  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt  ลงชื่อ(Signature).............................................  (...................................................................)  ประธานสาชาวิชาเภสัชเวทและพิษวิทยา (Head of Department)  วันที่ (Date).................................................. |
| สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม โทร. 48470  **Department of Pharmaceutical Technology**  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt    ลงชื่อ(Signature).............................................  (...............................................................)  ประธานสาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม (Head of Department)  วันที่ (Date).................................................. | สาขาวิชาเภสัชเคมี โทร. 48486  **Department of Pharmaceutical** Chemistry  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน  Has verified that the student has no debt  ลงชื่อ(Signature).............................................  (..................................................................)  ประธานสาชาวิชาเภสัชเคมี (Head of Department)  วันที่ (Date).................................................. |

**ใบแจ้งผลการตรวจสอบหนี้สิน**

**Financial Obligations Checked Results**

เขียนที่ …………………………………………………..……………………

Written at (Place)

วันที่ ……….…../……………...……../………………….

Date

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบหนี้สิน

Title Financial Obligations Checked Results

# เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

# To Dean of Faculty of Pharmaceutical Sciences

ข้าพเจ้า ……….…………………………………………..……..….. รหัสประจำตัว ….………................... นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์

I am (Mr./Ms) Student ID a student of Faculty of Pharmaceutical Sciences

สาขา ................................... ชั้นปีที่ ……………… มีความประสงค์ขอลาพักการศึกษาภาคการศึกษา ……………………………

Field of study Year I would like to request for Intermission leave in semester

ซึ่งได้ตรวจสอบหนี้สินกับหน่วยงานต่างๆ แล้ว

I verified that have no debt to the University

(ลงชื่อ) …………………………………………..................................................

Student’s signature

|  |  |
| --- | --- |
| ผลการตรวจสอบหนี้สิน  Financial Obligations Checked Results | |
| สำนักห้องสมุดมหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 42614-5  KKU Library Tel.  ที่ มข ..................................... วันที่ ………….…/………………./……………  Ref: Date    ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับสำนักห้องสมุด  Has been verify that the student has no debt with KKU Library    (ลงชื่อ) .............................................................................  Signature  (...........................................................................)  วันที่ ............../......................./.............  Date | กองกิจการนักศึกษา โทร. 45553-5  Division of Student Affairs Tel.  ที่ มข ..................................... วันที่ ………….…/………………./……………  Ref: Date    ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับกองกิจการนักศึกษา Has been verify that the student has no debt with Division of Student Affairs    (ลงชื่อ) .............................................................................  Signature  (...........................................................................)  วันที่ ............../......................./.............  Date |
| คณะวิทยาศาสตร์ โทร. 44517  Faculty of Science Tel.  ที่ มข ..................................... วันที่ ………….…/………………./……………  Ref: Date    ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับคณะวิทยาศาสตร์ Has been verify that the student has no debt with Faculty of Science    (ลงชื่อ) .............................................................................  Signature  (...........................................................................)  วันที่ ............../......................./.............  Date | คณะ/หน่วยงาน ………………………………….…………………………………………  Faculty/Division  ที่ มข ..................................... วันที่ ………….…/………………./……………  Ref: Date    ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับ คณะ/หน่วยงาน Has been verify that the student has no debt with Faculty/Division    (ลงชื่อ) .............................................................................  Signature  (...........................................................................)  วันที่ ............../......................./.............  Date |