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

|  |
| --- |
| ผลการตรวจสอบหนี้สินFinancial Obligations Checked Results  |
| สำนักห้องสมุดมหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 42614-5KKU 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. 45553-5Division 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. 44517Faculty 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 |