ใบแจ้งผลการตรวจสอบหนี้สิน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น FINANCIAL OBLIGATIONS CHECKED RESULTS, FACULTY OF PHARMACEUTICAL SCIENCES

		เขียนที่ Written at (Place)			
		วันที่// Date	/		
เรื่อง Title	แจ้งผลการตรวจสอบหนี้สิน	Sate			
itte เรียน	Financial Obligations Checked Results คณบดีคณะเภสัชศาสตร์				
То	Dean of Faculty of Pharmaceutical Sciences		ν ν .		
	รหัสประจำตัว	ขักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์	ข้าพเจ้า		
			I am (Mr./Ms)	Student ID	
student	t of Faculty of Pharmaceutical Sciences			a	
	ภาค		🗖 ปก	าติ	
	a		🗖 พิเศษ		
นานาชา Year			Type of study		
Regular Internat	tional		Special		
			ขอเรียนยืนยันว่า	ข้าพเจ้าเป็นผู้	
ปลอดจา	เกหนี้สินกับทางคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ดังบันทึกข้อความยื To certify that, I have no debt to the Faculty of Pharmaceutica	็นยืนของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องข้างล่างนี้ al Sciences, Khon Kaen University.			
		(ลงชื่อ)			
		Student's signature			
	กลุ่มงาบาเริหารทรัพย์สิบ โทร 48312 Finance and Asset Division	งานห้องสมุดคณะเภสัชเ Pharm. Libra			
	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน Has verified that the student has no debt	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลด์ Has verified that the sti			
	ลงชื่อ ()	ลงชื่อ(Signature) ()		
	หัวหน้างาน (Head of Division)	หัวุหน้างานห้องสมุด (Head of Library)		
	วันที่ (Date) กลุ่มงานจัดการศึกษาฯ โทร.48335	วันที่ (Date) หน่วยปฏิบัติการและบริการวิชาก		2366	
	Academic Management Division)	Operating and Academic S	Services Unit (Biologic	al)	
	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน Has verified that the student has no debt	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคล Has verified that the sti	าดังกล่าวไม่มีหนีสิน udent has no debt		
	ลงชื่อ(Signature)	ลงชื่อ(Signature)			
	()	()		
	หัวหน้ากลุ่มงานจัดการศึกษาฯ (Head of Division) วันที่ (Date)	หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการฯ วันที่ (Date)	(Head of Unit)		
	ศูนย์ปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร. 48502	สาขาวิชาเภสัชกรรมค	ลินิก โทร. 48420		
	Information Technology Support Unit) ได้ตรวจสอบแล้วบคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิบ	Department of Cli ได้ตรวจสองแล้วงเคคล			
	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน Has verified that the student has no debt	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคล Has verified that the sto	udent has no debt		
	ลงชื่อ(Signature)	ลงชื่อ(Signature)			
	() หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการฯ (Head of Unit)	(ประธานสาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก		t)	
	วันที่ (Date)	วันที่ (Date)		-/	
	สาขาวิชาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร โทร. 48435	สาขาวิชาเภสัชเวทและพื่			
Department of Social and Administrative Pharmacy) ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน		Department of Pharmaceutical Toxicology ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน			
	Has verified that the student has no debt	Has verified that the stu	udent has no debt		
	ลงชื่อ(Signature)	ลงชื่อ(Signature)			
() ประธานสาขาวิชาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร (Head of Department)		() ประธานสาชาวิชาเภสัชเวทและพิษวิทยา (Head of Department)			
	วันที่ (Date)	วันที่ (Date)		110	
	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม โทร. 48470 Department of Pharmaceutical Technology	สาขาวิชาเภสัชเคมี Department of Pharma			
	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สิน Has verified that the student has no debt	ได้ตรวจสอบแล้วบุคคล Has verified that the sti			
	ลงชื่อ(Signature) ()	ลงชื่อ(Signature)			
	() ประธานสาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม (Head of Department)	(ประธานสาชาวิชาเภสัชเคมี (F			

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	
ข้าพเจ้ารหัสประส I am (Mr./Ms) Student I สาขาขั้นปีที่มีความประสงค์ขอลาพัก Field of study Year I would like to request ซึ่งได้ตรวจสอบหนี้สินกับหน่วยงานต่างๆ แล้ว I verified that have no debt to the University	D a student of Faculty of Pharmaceutical Sciences
	(ลงชื่อ) Student's signature
	จสอบหนี้สิน ns Checked Results
สำนักห้องสมุดมหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 42614-5 KKU Library Tel. ที่ มข/// Ref: Date	กองกิจการนักศึกษา โทร. 45553-5 Division of Student Affairs Tel. ที่ มข/// Ref: Date
ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับสำนักห้องสมุด Has been verify that the student has no debt with KKU Library	ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับกองกิจการนักศึกษา Has been verify that the student has no debt with Division of Student Affairs
(ลงชื่อ) Signature ()	(ຄູງ ທີ່ຍ) Signature ()
วันที่////	วันที่/////
คณะวิทยาศาสตร์ โทร. 44517 Faculty of Science Tel. ที่ มข	คณะ/หน่วยงาน
ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับคณะวิทยาศาสตร์ Has been verify that the student has no debt with Faculty of Science	ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวไม่มีหนี้สินกับ คณะ/หน่วยงาน Has been verify that the student has no debt with Faculty/Division
(ลงชื่อ) Signature ()	(ลงชื่อ) Signature ()
วันที่/////	วันที่/// Date