

## แบบขออนุญาตลาการฝึกปฏิบัติงาน

วันที่..... (1)

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัส.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....

ช่วงเวลาฝึกปฏิบัติงาน.....

ขออนุญาตลาการฝึกปฏิบัติงานในวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน

เหตุผลในการลา.....

.....

.....

.....

และขออนุญาตฝึกปฏิบัติงานชดเชยในวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน

ในระหว่างที่ลาฝึกปฏิบัติงานสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....โทรศัพท์.....

<p>ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาชีพ<sup>(2)</sup> คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (รศ.ดร.กรแก้ว จันทภาษา)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ความเห็นของเภสัชกรผู้ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา<sup>(3)</sup> รายละเอียดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....เภสัชกร (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
---	--

หมายเหตุ : นักศึกษากรอกแบบฟอร์ม<sup>(1)</sup> ส่งแบบฟอร์มเสนอผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาชีพที่ oranru@kku.ac.th (คุณอรณัฐ)<sup>(2)</sup>  
ส่งแบบฟอร์มขออนุญาตแก่อาจารย์แหล่งฝึก<sup>(3)</sup>