

ใบคำร้องทั่วไประดับบัณฑิตศึกษา
GENERAL REQUEST FORM (GRADUATE ONLY)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
Faculty of Pharmaceutical Sciences, Khon Kaen University

เขียนที่

Written at (Place)

วันที่/...../.....

Date

เรื่อง

Title

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

To Dean of Faculty of Pharmaceutical Sciences

ข้าพเจ้า รหัสประจำตัว หลักสูตร

I am (Mr./Ms)

Student ID

Course

สาขาวิชา แผน

Field of study

Program

เป็นนักศึกษาระดับ

ประกาศนียบัตรชั้นสูง

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

Type of Study

Higher Graduate Diploma

Master Degree

Doctoral Degree

ภาคปกติ

โครงการพิเศษ

นานาชาติ

Regular

Special

International

มีความประสงค์ขอ

I would like to request

เหตุผล

Indicate reason(s)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

For your kind consideration

(ลงชื่อ)

Student's signature

<p>1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป/ วิทยานิพนธ์/ การศึกษาอิสระ Opinion of Advisor/Advisory for the Thesis/Independent study</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>Advisor's signature (.....)</p> <p>วันที่/...../.....</p> <p>Date</p>	<p>2. ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ Opinion of Chairperson of the Program Administrative Committee</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>Chairperson's signature (.....)</p> <p>วันที่/...../.....</p> <p>Date</p>
<p>3. งานบริการการศึกษา Education Management Division</p> <p><input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา</p> <p>For your kind consideration</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>Other</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>Signature (.....)</p> <p>วันที่/...../.....</p> <p>Date</p>	<p>4. ความเห็นของคณบดี Opinion of Dean</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ Approve</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก</p> <p>Disapprove because</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรนำเสนอคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์ Refer to the Graduate Committee of Faculty of Pharmaceutical Sciences.</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>Other</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>Signature (.....)</p> <p>วันที่/...../.....</p> <p>Date</p>