แบบขออนุญาตลาการฝึกปฏิบัติงาน

วันที่...(1)

ชื่อนิสิต/นักศึกษา...รหัส..

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน..

ช่วงเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน...

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

เหตุผลในการลา...

....

....

....

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

ในระหว่างที่ลาฝึกปฏิบัติงานสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่..

....โทรศัพท์...

ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาชีพ(2) **คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**	**ความเห็นของเภสัชกรผู้ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา(3)**
.... ลงชื่อ... (รศ.ดร.กรแก้ว จันทภาษา) วันที่...	รายละเอียดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก... .... ลงชื่อ...เภสัชกร (...) วันที่...

หมายเหตุ : นักศึกษากรอกแบบฟอร์ม(1) ส่งแบบฟอร์มเสนอผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาชีพที่ rungthiva@kku.ac.th (คุณรุ่งทิวา) (2) ส่งแบบฟอร์มขออนุญาตแก่อาจารย์แหล่งฝึก(3)