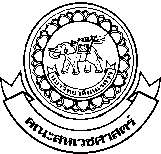
**คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

 **คำร้องทั่วไป** วันที่.........เดือน...................พ.ศ.......

ภาคการศึกษา.......................ปีการศึกษา......................... ระดับ 🞎 ป.ตรี 🞎 ป.โท 🞎 ป.เอก

เรื่อง ....................................................................................................

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

➀ ข้าพเจ้า (นาย/ นางสาว/ นาง) ......................................................................................................................

นิสิตหลักสูตร/ สาขาวิชา.............................................................................................รหัสนิสิต...........................................................

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้........................................................................................โทร................................e-mail……………….............

มีความประสงค์....................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................

เหตุผล...................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นิสิตลงนาม..................................................

วันที่.............................................................

➁ ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา ➂ ความเห็นของประธานหลักสูตร/ หัวหน้าภาควิชาฯ

..................................................................................... .....................................................................................

.................................................................................... ....................................................................................

ลงนาม ........................................ ลงนาม ........................................

( ) ( )

วันที่ ............................................ วันที่ ............................................

➃ ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการฯ/

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษาฯ ➄ ความเห็นของคณบดี

..................................................................................... ....................................................................................

.................................................................................... ....................................................................................

ลงนาม ........................................ ลงนาม ........................................

( ) ( )

วันที่ ............................................ วันที่ ............................................