**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 ............................................