

เลขที่คำร้องของงานวีรชกิจ

คำร้อง Pharm 01.

ลงวันที่ คำร้องขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศเพื่อ

ทำกิจกรรม/ ดูงาน ประชุมวิชาการ/ นำเสนอผลงานวิจัย ทำวิจัย
ของนิสิตระดับปริญญาตรี คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า นาย นางสาว รหัสประจำตัวนิสิต.....

สาขาวิชา ชั้นปี เบอร์โทรศัพท์

อีเมลนิตที่ติดต่อได้ Line ID

มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศที่ (ระบุชื่อสถาบัน /มหาวิทยาลัย /โครงการ)

.....ประเทศ เหตุผลในการไป.....

ระหว่างวันที่ ถึง เป็นระยะเวลาวัน/เดือน

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาที่ดูแลกิจกรรมชื่อ

ในการเดินทางครั้งนี้ได้ กระทบ ไม่กระทบ วันที่มีการเรียนการสอน หากขาดเรียนต้องขาดเรียนในรายวิชาดังต่อไปนี้

ที่	วันที่ลา	รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	ภาควิชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขออนุญาตเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว และจะยอมรับความคิดเห็นของอาจารย์ผู้สอน หากอาจารย์ผู้สอนมีความเห็นว่า การขาดเรียนในครั้งนี้ ทำให้การเรียนของข้าพเจ้าไม่เป็นไปตามเป้าประสงค์ของรายวิชา นิสิตยินยอมถอนรายวิชาในช่วงเวลาที่นิสิตขาดเรียนไป ซึ่งอาจทำให้สำเร็จการศึกษาล่าช้าได้

ด้วยความเคารพ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบไฟล์

- 1. คำร้องขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศฉบับนี้
- 2. หนังสือเชิญ/หนังสือตอบรับจากต่างประเทศ
- 3. สำเนาหนังสือเดินทาง
- 4. กำหนดการทำกิจกรรมและรายละเอียดโครงการ
- 5. รายละเอียดทุนที่ได้รับ ให้พิมพ์ใส่ไฟล์ A4

ลายเซ็น.....
ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง.....
วันที่ยื่นเอกสาร.....

หมายเหตุ นิสิตต้องส่งคำร้องที่ลงนามเรียบร้อยแล้วล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน ที่งานวีรชกิจของคณะ ชั้น 1 ฝ่ายบริหาร เจ้าหน้าที่จะตอบกลับไปทีอีเมลของนิสิตที่ให้ไว้ภายใน 2 สัปดาห์ หลังจากนิสิตยื่นส่งเอกสารที่งานวีรชกิจ

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (ถ้ามี) ภาควิชา..... ลายเซ็น ชื่อตัวบรรจง	ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา..... ชื่อภาควิชา..... ลายเซ็น ชื่อตัวบรรจง
ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา..... ชื่อภาควิชา..... ลายเซ็น ชื่อตัวบรรจง	ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา..... ชื่อภาควิชา..... ลายเซ็น ชื่อตัวบรรจง

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่งานวิรัชกิจเท่านั้น

เรียน คณบดี (หรือผู้ปฏิบัติการแทนคณบดี)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลายเซ็น.....

(รศ.ภก.ดร. ฉัตรชัย เขาว์ธรรม)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

วันที่ลงนาม.....

ความคิดเห็นของ คณบดี (หรือผู้ปฏิบัติการแทนคณบดี)

อนุมัติ

อื่นๆ

ลายเซ็น.....

(รศ.ภญ.ดร. จิตติมา ลักนากุล)

รองคณบดีฝ่ายพันธกิจสากลและวิรัชกิจ

ปฏิบัติการแทนคณบดี

วันที่ลงนาม.....