

เลขที่คำร้องของหน่วยฝึกฯ

ลงวันที่

คำร้อง Pharm 02.

คำร้องขออนุมัติการเดินทางไปฝึกงานที่ต่างประเทศ
ของนิสิตระดับปริญญาตรี คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า นาย นางสาว รหัสประจำตัวนิสิต.....
สาขาวิชา ชั้นปี เบอร์โทรศัพท์
อีเมลล์นิตที่ติดต่อได้ Line ID
มีความประสงค์ขออนุมัติการเดินทางไปฝึกงานต่างประเทศที่ (ระบุชื่อสถาบัน /หน่วยงาน/ มหาวิทยาลัย)
.....ประเทศ
ระหว่างวันที่ถึง เป็นระยะเวลาวัน/เดือน
โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาที่ดูแลกิจกรรมชื่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขออนุมัติการเดินทางเข้าฝึกงานตามสถานที่ข้างต้น

<p>ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบไฟล์</p> <p><input type="radio"/> 1. คำร้องขออนุมัติเดินทางไปฝึกงานที่ต่างประเทศฉบับนี้</p> <p><input type="radio"/> 2. หนังสือเชิญ/หนังสือตอบรับจากต่างประเทศ</p> <p><input type="radio"/> 3. สำเนาหนังสือเดินทาง <input type="radio"/> 4. รายละเอียดการฝึกงาน</p> <p><input type="radio"/> 5. รายละเอียดทุนที่ได้รับ ให้พิมพ์ใส่ไฟล์ A4</p> <p>ด้วยความเคารพ</p> <p>ลายเซ็นนิสิต.....</p> <p>ชื่อ-สกุล ของนิสิต.....</p> <p>วันที่ยื่นเอกสาร.....</p>	<p>เรียน คณบดี (หรือผู้ปฏิบัติการแทนคณบดี)</p> <p>ผ่านรองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>ลายเซ็น</p> <p>(ผศ.ภญ.ดร.หัตตดา ศรีบุญเรือง)</p> <p>หัวหน้าหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ</p> <p>วันที่ลงนาม.....</p>
---	--

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่งานวิชาชีพเท่านั้น

เรียน คณบดี (หรือผู้ปฏิบัติการแทนคณบดี)

ความคิดเห็นของคณบดี (หรือผู้ปฏิบัติการแทนคณบดี)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ อื่นๆ

ลายเซ็น.....

ลายเซ็น.....

(รศ.ภก.ดร. ฉัตรชัย เขาว์ธรรม)

(รศ.ภญ.ดร. จิตติมา ลัคนากุล)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

รองคณบดีฝ่ายพันธกิจสากลและวิชาชีพ

ปฏิบัติการแทนคณบดี

วันที่ลงนาม.....

วันที่ลงนาม.....

หมายเหตุ

1. นิสิตต้องส่งเอกสารขออนุมัติการเดินทางล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน ส่งไฟล์ไปที่ หน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพของคณะ ที่อีเมลล์ Info.Opep@pharm.chula.ac.th

คำร้องจัดทำวันที่ 23 สิงหาคม 2566