

 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน	แบบฟอร์ม (Form : FM) คำร้องทั่วไประดับปริญญาตรี	รหัสเอกสาร: FM-CON-002	
		ประกาศใช้: 1 มีนาคม 2561	
		ปรับปรุงครั้งที่ : 07	หน้า : 1

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....ชั้นปี.....
 คณะ.....สาขา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์ขอยื่นคำร้องดังนี้

.....

เหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
 (.....)
/...../.....

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

2. ความเห็นคณบดี

.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
/...../.....