****

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง**

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ

ข้าพเจ้า.........................................................................รหัสนักศึกษา................................................มีความประสงค์ขออนุญาต..............................................................ในวันที่................................................................เนื่องจาก.....................................................................................................................................................................

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

ในระหว่างการลาสามารถติดต่อข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์.............................................................โดยข้าพเจ้าจะรับผิดชอบติดตามเนื้อหา และภาระงานของอาจารย์ผู้สอนมอบหมายในรายวิชา ดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา** | **รายวิชา** | **อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/ผู้สอน** | **จำนวนชั่วโมง** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ....................................................................

(...............................................................)

นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์

|  |  |
| --- | --- |
| ความคิดเห็น  ………………………………………………………………………………………………………………………………………............………  ลงชื่อ.......................................................................  (...................................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา | ความคิดเห็น  ……………………………………………………………………………………………………………………………............…………………  ลงชื่อ.......................................................................  (....................................................................)  อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/ผู้สอน |