



ที่ ศธ ๖๒๐๘/

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

(วัน เดือน ปี)

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ศึกษาดูงาน

เรียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....จึงมีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ศึกษาดูงานเพื่อให้มี
โอกาสพัฒนาความรู้ และรับฟังการถ่ายทอดประสบการณ์ และศึกษาดูงานจากสถานที่จริง ในวันที่.....
ที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. ซึ่งมีผู้เข้าร่วมศึกษาดูงาน นิสิต จำนวน
..... คน และคณาจารย์ จำนวน คน รวมทั้งสิ้น คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ ในการศึกษาดูงานครั้งนี้ โดยทางคณะฯ หวัง
เป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(เภสัชกร รองศาสตราจารย์ ดร.เอกรินทร์ สายฟ้า)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สำนักงานคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

โทร. ๐๓๘-๑๐๒๖๑๐ ต่อ ๑๐๑ (ฝ่ายวิชาการ)

โทรสาร. ๐๓๘-๑๐๒๖๑๐ ต่อ ๑๐๙