



ที่ อว ๘๑๐๘/

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

(วัน เดือน ปี)

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ศึกษาดูงาน

เรียน

เนื่องด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดการเรียนการสอนรายวิชา.....
..... ประจำปีการศึกษา.....ปีการศึกษา ซึ่งเป็นวิชาที่ว่าด้วย.....
.....
.....

.....จึงมีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ศึกษาดูงานเพื่อให้นิสิตได้มี
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

(เภสัชกรหญิง ดร.ณัฐฉิณี ธีรกุลกิตติพงศ์)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สำนักงานคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

โทร. ๐๓๘-๓๕๐๔๐๑ ต่อ ๕๐๒๘ (งานประกันคุณภาพการศึกษา)

โทรสาร. ๐๓๘-๓๕๐๔๐๐ ต่อ ๑๑