



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะเภสัชศาสตร์ สำนักงานคณบดี งานบุคคล โทร. ๕๐๑๔

ที่ อว ๘๑๐๘.๑/-

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา โดยไม่เบิกค่าใช้จ่าย

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย.....

สังกัดสำนักงานคณบดี คณะเภสัชศาสตร์ มีความประสงค์ขออนุญาตเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา โดยไม่เบิก
ค่าใช้จ่าย ในหัวข้อเรื่อง.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

รูปแบบการจัดประชุม / สัมมนา / ฝึกอบรม :

แบบทางไกล (Online)

ณ สถานที่ตั้ง (Onsite).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิงเนตรชนก เจียงสีบชาติวีระ)

รองคณบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนาบุคลากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกษักรหญิงณัฐิณี ธีรกุลกิตติพงศ์)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....