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 โดยไม่เบิกค่าใช้จ่าย ในหัวข้อเรื่อง.....
.....
ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เวลา.....น.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

รูปแบบการประชุม / สัมมนา / ฝึกอบรม :

- ❑ แบบทางไกล (Online)
- ❑ ณ สถานที่ตั้ง (Onsite) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....
( )
ตำแหน่ง.....

<u>ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน</u>

.....
.....

(หัวหน้ากลุ่มงาน)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

<u>ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น</u>

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรหญิง เนตรชนก เจียงสืบชาติวีระ)

รองคณบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนาบุคลากร

วันที่.....

<u>คำสั่ง</u> ☐ **อนุญาต** ☐ **ไม่อนุญาต**

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรหญิง ณัฏฐิณี ธีรกุลกิตติพงศ์)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

วันที่.....