

**แบบขออนุมัติเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ**

วันที่..............เดือน.........................พ.ศ................

เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ

เรียน รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์

 ด้วยข้าพเจ้า.................................................................รหัสนักศึกษา...................................... ชั้นปีที่ ..............มีความประสงค์ขออนุมัติเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ.........................................................................................................

จัดกิจกรรม/โครงการโดย..................................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.................เดือน....................................พ.ศ............. ถึงวันที่.................เดือน...........................พ.ศ................. ณ ................................................................................................. โดยมีนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ............... คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

1............................................................2...............................................................3........................................................

4............................................................5...............................................................6........................................................

ทั้งนี้ การเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ มีค่าใช้จ่ายดังนี้

1. ค่าลงทะเบียน จำนวน ............... บาท / คน x …………. คน รวมเป็นเงิน .......................... บาท

2. อื่นๆ.............................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ....................................................ผู้ขออนุมัติ (........................................................) | ลงชื่อ....................................................อาจารย์ที่ปรึกษา (........................................................) |
| **เรียน รองคณบดี** 🞏 เห็นควรอนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ  เนื่องจาก.......................................................ลงชื่อ....................................................................(ผศ.ดร.ญาดา ตันสิริ)ผู้ช่วยคณบดีวันที่....................................................... | 🞏 อนุมัติ🞏 ไม่อนุมัติ  เนื่องจาก............................................................... ลงชื่อ....................................................................(ผศ.ดร.นพ.ธัญญพงษ์ ณ นคร)รองคณบดีวันที่....................................................... |

**หมายเหตุ** 1. จัดส่งเอกสารขออนุมัติก่อนวันเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ อย่างน้อย 15 วันทำการ

2. แนบเอกสารกิจกรรม/โครงการและกำหนดการทุกครั้ง

3. หากมีผู้เข้าร่วมเกิน 6 คน ให้แนบรายชื่อผู้เข้าร่วมทั้งหมด (ตามเอกสารแนบ 1)

เอกสารแนบ 1

**รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ**

ชื่อกิจกรรม/โครงการ........................................................................................................................................................

สถานที่..............................................................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.................เดือน....................................พ.ศ............. ถึงวันที่.................เดือน...........................พ.ศ.................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รหัสนักศึกษา** | **ชื่อ - นามสกุล** | **ชั้นปีที่** | **คณะ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |