



## 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  
(.....)

<p><b>เรียน รองคณบดี</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ผศ.ดร.ญาดา ต้นศิริ)</p> <p>ผู้ช่วยคณบดี</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ผศ.ดร.นพ.ธัญญพงษ์ ณ นคร)</p> <p>รองคณบดี</p> <p>วันที่.....</p>
--	---

หมายเหตุ

1. จัดส่งเอกสารขออนุมัติก่อนวันเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ อย่างน้อย 15 วันทำการ
2. แนบเอกสารกิจกรรม/โครงการและกำหนดการทุกครั้ง
3. หากมีผู้เข้าร่วมเกิน 6 คน ให้แนบรายชื่อผู้เข้าร่วมทั้งหมด (ตามเอกสารแนบ 1)

