

**แบบขออนุญาตจัดกิจกรรมของนักศึกษา**

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

เรื่อง ขออนุญาตจัดกิจกรรมของนักศึกษา

เรียน รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.................................................................รหัสนักศึกษา...................................... ชั้นปีที่ ..............โทรศัพท์ ............................. มีความประสงค์ขออนุญาตจัดกิจกรรม.................................................................................

ตั้งแต่วันที่.................เดือน.................................พ.ศ............... เวลา............... น.

ถึงวันที่.................เดือน...........................พ.ศ.................. เวลา............... น.

จัดกิจกรรม ณ ..................................................................................................................................................................

*โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน .................. คน*

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ....................................................ผู้ขออนุญาต

(........................................................)

วันที่...................................................

ลงชื่อ...................................................อาจารย์ที่ปรึกษา

(........................................................)

วันที่...................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **เรียน รองคณบดี**  🞏 เห็นควรอนุญาต  🞏 ไม่ควรอนุญาต  เนื่องจาก.......................................................  ลงชื่อ....................................................................  (...........................................................)  ผู้ช่วยคณบดี  วันที่....................................................... | 🞏 อนุญาต  🞏 ไม่อนุญาต  เนื่องจาก...............................................................    ลงชื่อ....................................................................  (...........................................................)  รองคณบดี  วันที่....................................................... |

**หมายเหตุ** 1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกิจกรรมที่จัดโดยหน่วยงานภายในคณะแพทยศาสตร์เท่านั้น

2. ใช้เป็นเอกสารประกอบการขอรับบริการภายในคณะแพทยศาสตร์เท่านั้น เช่น ขอใช้สถานที่

3. ให้แนบแบบฟอร์มเสนอกิจกรรมและรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมดทุกครั้ง (ตามเอกสารแนบ 1)

เอกสารแนบ 1

**รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม**

กิจกรรม...........................................................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่.................เดือน.................................พ.ศ............... เวลา............... น.

ถึงวันที่.................เดือน...........................พ.ศ.................. เวลา............... น.

จัดกิจกรรม ณ ................................................................................................................................................................

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