



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ งานกิจการนิสิต โทร 043-021021 ต่อ 7751

ที่ อว 0605.20 /

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตรับรองความประพฤติ

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง / นางสาว ..... นิสิตชั้นปีที่ .....  
รหัสนิสิต..... สาขา..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
นิสิตระดับ..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....  
มีความประสงค์จะขออนุญาตรับรองความประพฤติจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อ.....  
.....  
.....

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- 1..... จำนวน .....ฉบับ
- 2..... จำนวน .....ฉบับ
- 3..... จำนวน .....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนิสิต ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
ความคิดเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ มอบงานกิจการนิสิตดำเนินการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	

สำหรับนิตยสถานะปกติ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ งานกิจการนิสิต โทร 043-02102 ต่อ 7751

ที่ อว 0605.20 /

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตรับรองความประพฤติ

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง / นางสาว .....  
รหัสนิสิต..... สาขา.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....สำเร็จการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
มหาสารคาม ระดับ ..... หลักสูตร .....ปีการศึกษาที่สำเร็จ .....  
สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....  
ตำแหน่งปัจจุบัน .....มีความประสงค์จะขออนุญาตรับรองความประพฤติจากคณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อ.....  
.....  
.....

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- 1..... จำนวน .....ฉบับ
- 2..... จำนวน .....ฉบับ
- 3..... จำนวน .....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....

(.....)

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนิสิต ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
ความคิดเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ มอบงานกิจการนิสิตดำเนินการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....	
ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	

สำหรับศิษย์เก่า

## แนบท้ายบันทึก

จำนวนหนังสือรับรอง	..... ฉบับ
การรับเอกสาร	<input type="radio"/> ประสงค์จะรับหนังสือรับรองด้วยตัวเอง <input type="radio"/> ขอความกรุณาจัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างล่าง ชื่อ - สกุล..... ที่อยู่ เลขที่ ..... ชื่อสถานที่ ..... ชั้น ..... ตึก/ อาคาร ..... ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... <ul style="list-style-type: none"> <li>● ระยะเวลาในการส่งเอกสารตามแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัยใช้ เวลาดำเนินการไม่ต่ำกว่า 7 วันทำการ</li> </ul>

ลงชื่อ .....ผู้ขอหนังสือรับรอง  
(.....)