



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ งานกิจการนิสิต โทร 043-021021 ต่อ 7751

ที่ อว 0605.20 /

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตจัดกิจกรรม

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง / นางสาว นิสิตระดับ..... นิสิตชั้นปีที่
รหัสนิสิต..... สาขา..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษากิจกรรม มีความประสงค์จะขออนุญาต
จัดกิจกรรม (ระบุชื่อกิจกรรม) วัตถุประสงค์เพื่อ.....

จัดกิจกรรมระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... ช่วงระยะเวลาในการจัดกิจกรรม เริ่มต้นเวลา.....น. เสร็จสิ้นเวลา.....น. สถานที่
จัดกิจกรรม ณ กลุ่มเป้าหมายเป็นนิสิต จำนวนคน
ทั้งนี้การจัดกิจกรรมดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือหัวหน้าสาขา และงานกิจการนิสิต
เรียบร้อยแล้ว การกระทำอื่นใดนอกเหนือจากที่ข้าพเจ้าได้ระบุในรายละเอียด ถือเป็นความรับผิดชอบของผู้จัด
กิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)

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