



## คำร้องขอใบแสดงผลการเรียนรู้

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลราชชนนีสพษะยา

① ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ (MR./MRS./MISS) ตัวพิมพ์ใหญ่..... เบอร์โทร.....

หลักสูตร..... สาขาวิชา..... ปีที่เข้าศึกษา.....

### มีความประสงค์จะขอ

- ( ) ใบแสดงผลการเรียนรู้ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ชั้นปีที่..... จำนวน.....
- ( ) ใบแสดงผลการเรียนรู้ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ชั้นปีที่..... จำนวน.....
- ( ) ใบแสดงผลการเรียนรู้ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ชั้นปีที่..... จำนวน.....

### เหตุผลเพื่อใช้ในการ

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

### ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>② ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>④ ความเห็นของผู้ดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>
<p>③ ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>⑤ งานทะเบียนและประมวลผล</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p>ลงนาม..... (.....) ...../...../.....</p>