

แบบขอเทียบค่าประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ

เขียนที่.....คณะเภสัชศาสตร์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

① เรียน คณะบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วย ดิฉัน / กระผม (นาย / นางสาว) รหัส.....

เบอร์โทรศัพท์..... e-mail.....

ได้เข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ.....

ในวันที่..... ณ.....

หน่วยงานที่จัด.....

ในการนี้ ดิฉัน / กระผม จึงใคร่ขอเทียบค่าประสบการณ์ การเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ

- กิจกรรมบังคับ โครงการ.....
- กิจกรรมเลือก

ทั้งนี้ ดิฉัน / กระผม ได้แนบรายละเอียดการเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ พร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

- ประกาศ / คำสั่ง / บันทึกข้อความ / หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- รายงานการเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ
- หลักฐานอื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

โทรศัพท์.....

...../...../.....

เรียน ประธานคณะกรรมการพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

②

ในกรณีนักศึกษาขอเทียบค่าประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรม

- กิจกรรมบังคับ.....
- กิจกรรมเลือก ในเบื้องต้นได้จำแนกประเภทและชั่วโมงการเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ ดังข้อมูลดังนี้
 - กิจกรรมวิชาการ จำนวน..... ชั่วโมง..... นาที
 - กิจกรรมกีฬาและการส่งเสริมสุขภาพ จำนวน..... ชั่วโมง..... นาที
 - กิจกรรมนันทนาการ จำนวน..... ชั่วโมง..... นาที
 - กิจกรรมส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม จำนวน..... ชั่วโมง..... นาที
 - กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์และรักษาสีสิ่งแวดล้อม จำนวน..... ชั่วโมง..... นาที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักได้แจ้งเวียนคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาต่อไป

③

.....

(.....)

...../...../.....

(ภก.อ.ดร.ภานุพัฒน์ พุ่มพฤษย์)

รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์