ใบคำร้องขออนุเคราห์เปิดระบบกิจกรรมนักศึกษา

สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์และนวัตกรรม

กรุณาทำเครื่องหมาย ✔ ในช่องว่าง ☐ บุคลากร ☐ นักศึกษา

นาย/นางสาว/นาง.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

สาขาวิชา.....รหัสนักศึกษา(สำหรับนักศึกษา).....

กิจกรรมที่มีความประสงค์ให้ทางสำนักวิชาฯดำเนินการเปิดในระบบกิจกรรมนักศึกษา

ชื่อโครงการ/ชื่อกิจกรรม.....

วันที่ดำเนินกิจกรรม.....วันที่มีประสงค์ให้เปิดระบบกิจกรรม.....เวลา.....ถึง.....

เอกสารแนบ(เช่นโครงการที่ได้รับอนุญาติ หากมี).....

.....

เอกสารที่เกี่ยวข้อง อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจแบบฟอร์มขอความอนุเคราห์

1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าสาขา ◯ เห็นควรอนุมัติ ◯ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... ( ) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	**1.ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบกิจกรรมนักศึกษา** ◯ เห็นควรอนุมัติ ◯ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... (น.ส.ศิษฐาปนี ชัยสาร) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2.ความเห็นหัวหน้าสำนักงานคณบดี ◯ เห็นควรอนุมัติ ◯ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... (น.ส.เบญจมาศ สุวรรณทัต) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	**3.ความเห็นรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ** ◯ เห็นควรอนุมัติ ◯ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... (ดร.ชนิดา บุพตา) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....