



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...งานทะเบียน วัดและประเมินผล วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี.....

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๘/..... วันที่.....

เรื่อง.....ขออนุมัติลงทะเบียน.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ด้วยข้าพเจ้า.....นักศึกษาหลักสูตร.....
 ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... โดยมีรายวิชา
 ที่ประสงค์ลงทะเบียน ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | กลุ่ม | หมายเหตุ |
|-------|----------|----------|-------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ นักศึกษา
 (.....)

| | | | |
|---|---|---|---|
| ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (.....) วันที่..... /...../ | ความเห็นงานทะเบียน เรียน ผู้อำนวยการด้านวิชาการ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (.....) วันที่..... /...../ | ความเห็นรองผู้อำนวยการด้านวิชาการ เรียน ผู้อำนวยการ (.....) วันที่..... /...../ | ความเห็น ผู้อำนวยการ (.....) วันที่..... /...../ |
|---|---|---|---|