

แบบฟอร์มนัดพบอาจารย์ที่ปรึกษา

วัน.....เดือน.....ปี.....

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ขอรับคำปรึกษา)

ขออนุญาตพบอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

วัน/เวลา ที่ขอพบ

หมายเลขโทรศัพท์นักศึกษาเพื่อการติดต่อ

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คำตอบอาจารย์ที่ปรึกษา

รับทราบ ให้พบตามนัด

รับทราบ ให้พบตามนัดไม่ได้ เนื่องจาก

ให้นักศึกษาปฏิบัติดังนี้

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

