แบบคำร้องขอใบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อาจารย์งานกิจกรรมพัฒนานักศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....นักศึกษาชั้นปีที่.....

รหัสนักศึกษา .....หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ มีความประสงค์ขอใบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อนำไปยื่น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมแนบหลักฐานสำเนาบัตรนักศึกษา จำนวน.....ฉบับ และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

****

****

ผลการพิจารณา ⬜ ผ่านกิจกรรม ⬜ ไม่ผ่านกิจกรรม

เนื่องจากขาดกิจกรรม ⬜ วิทยาลัยพยาบาล จำนวน.....กิจกรรม และ จำนวน.....ชั่วโมง

⬜ บัณฑิตพึงประสงค์ จำนวน.....ด้าน .....กิจกรรม .....ชั่วโมง

⬜ ด้านวิชาการและวิชาชีพ

⬜ ด้านกีฬาและนันทนาการ
⬜ ด้านบำเพ็ญประโยชน์ หรือรักษาสิ่งแวดล้อม
⬜ ด้านเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม
⬜ ด้านทำนุศิลปวัฒนธรรม
⬜ ด้านจิตอาสาอื่นๆ

(ระบุ).....

.....
.....

(.....)
อาจารย์อาจารย์งานกิจกรรม
พัฒนานักศึกษา

วันที่รับคำร้อง.....

****

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/
นาง).....ได้ใบรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรแล้ว

.....
.....

(.....
.....)

วันที่รับเอกสาร.....