



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา โทรศัพท์ ๐ ๕๔๔๓ ๑๗๗๙ โทรสาร ๐ ๕๔๔๓ ๑๘๘๙

ที่ สธ 1103.14/

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....นอกเวลาราชการเพื่อใช้ในการฝึกปฏิบัติ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ข้าพเจ้า..... นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่..... รุ่นที่..... มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....ห้อง อาคาร 3 ชั้น 2 เพื่อฝึกซ้อมก่อน.....ในรายวิชา.....ในวันที่..... ตั้งแต่เวลา..... น. ถึง.....น.ซึ่งวันและเวลาดังกล่าวเป็นเวลานอกราชการ โดยมีอาจารย์.....เป็นอาจารย์ประจำ..... โดยมีจำนวนผู้ใช้ห้องทั้งหมด.....คน หากพบของหายหรือชำรุด ข้าพเจ้ายินดีที่จะชดใช้คืน ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ชั้นปีที่....