



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี โทร. ๐๓๕ - ๕๓๕๒๕๒ ต่อ ๒๑๐๖

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๓/

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาต.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(.....)

นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....

(.....)

อาจารย์เวรสุภาพ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิรพรรณ โพธิ์ทอง)

อาจารย์

งานหอพักนักศึกษา

(นางจรรุวรรณ สอนงญาติ)
อาจารย์
รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา