



คำขอมีบัตรเข้า-ออก คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ----

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรผ่านเข้า-ออก

สายวิชาการ สายสนับสนุน

ผู้ช่วยนักวิจัย หรือบุคลากรภายนอกที่ไม่ได้มีสัญญาจ้างจากส่วนงาน (กรณีของผู้ช่วยนักวิจัย แขนงบันทึก

ข้อความเจ้าของโครงการวิจัย และ สำเนาบัตรประชาชน) และให้อาจารย์ผู้ดูแลลงชื่อรับทราบ

นิสิตปริญญาตรี และบัณฑิตศึกษา (แนบบัตรประจำตัวนิสิต) และให้อาจารย์ผู้ดูแลลงชื่อรับทราบ

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรชำรุด บัตรหายหรือถูกทำลาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้ดูแล

(ลงชื่อ).....ผู้พิจารณา

(เภสัชกร ดร.วัชรพงษ์ แจ่มสว่าง)

รองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและกิจการพิเศษ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(เภสัชกรหญิง ดร.ณัฐฉิณี ชีร์กุลกิตติพงศ์)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้