**แบบฟอร์มขออนุญาตออกนอกพื้นที่**

คณะสหวิทยาการ วิทยาเขตหนองคาย

วันที่......... เดือน..............................พ.ศ..............

เรื่อง ขออนุญาตลงพื้นที่

เรียน คณบดีคณะสหวิทยาการ

ด้วยข้าพเจ้า.........................................................นักศึกษาสาขา...............................................ชั้นปีที่...........คณะสหวิทยาการ มีความประสงค์ ขออนุญาตลงพื้นที่ เพื่อ.......................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................หน่วยงานที่จะเข้าพบ ระบุ..........................................................................................................................................โดย เรียนถึง................................................................................................................................................................ ในวันที่................. เดือน.....................................พ.ศ......................เวลา.......................น. ถึงเวลา......................น.ซึ่งกิจกรรมนี้เป็นส่วนหนึ่งในรายวิชา......................................................................................................................โดยอาจารย์ประจำวิชา คือ.............................................................................

โดยมีนักศึกษาที่ขออนุญาตลงพื้นที่ตามรายชื่อต่อไปนี้

1............................................................................. 4................................................................................

2............................................................................. 5................................................................................

3.............................................................................. 6.................................................................................

เบอร์โทรติดต่อตัวแทนนักศึกษา..................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.............................................................นักศึกษา

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

ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำวิชา

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ...........................................................อาจารย์ประจำวิชา

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

ตำแหน่ง......................................................

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

กรุณายื่นแบบฟอร์มต่อเจ้าหน้าที่ล่วงหน้า 3 วันทำการ และให้ติดต่อรับหนังสืออนุญาตลงพื้นที่ ที่สำนักงานธุรการสาขาวิชา ชั้น 2 อาคารสำนักงานบริหาร คณะสหวิทยาการ วิทยาเขตหนองคาย

ลงชื่อ.............................................................ผู้รับเรื่อง

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