

แบบคำขอใช้บริการ
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

วันที่.....

เรียน รักษาการแทนคณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน/คณะ/สำนัก/กอง.....

โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอใช้บริการคณะสัตวแพทยศาสตร์ในการ

1.
2.
3.

รายละเอียดของการขอใช้บริการ (โปรดระบุวัน เวลา และสถานที่ขอใช้บริการด้วย).....
.....

ทั้งนี้ ขอให้ติดต่oprสานงาน (ระบุชื่อ).....

สังกัดหน่วยงาน.....เบอร์โทร (ภายใน).....เบอร์โทร (มือถือ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

1. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานคณบดี และ มอบหมายให้..... เป็นผู้ดำเนินการ ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักงานคณบดี	3. ผู้ได้รับมอบหมาย รับทราบพร้อมดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....)
2. เรียน รักษาการแทนคณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ลงชื่อ..... รักษาการแทนคณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์	