

**แบบขอเทียบค่าประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ**

เขียนที่.....คณะเภสัชศาสตร์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**① เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์**

ด้วย ดิฉัน / กระผม (นาย / นางสาว) ..... รหัส.....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

ได้เข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ.....

ในวันที่.....ณ.....

หน่วยงานที่จัด.....

ในการนี้ ดิฉัน / กระผม จึงใคร่ขอเทียบค่าประสบการณ์ การเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ

- กิจกรรมบังคับ โครงการ.....
- กิจกรรมเลือก

ทั้งนี้ ดิฉัน / กระผม ได้แนบรายละเอียดการเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ พร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

- ประกาศ / คำสั่ง / บันทึกข้อความ / หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- รายงานการเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ
- หลักฐานอื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

โทรศัพท์.....

...../...../.....

**② เรียน ประธานคณะกรรมการพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์**

ในกรณีนี้ข้าพเจ้าขอเทียบค่าประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรม

- กิจกรรมบังคับ.....
- กิจกรรมเลือก ในเบื้องต้นได้จำแนกประเภทและชั่วโมงการเข้าร่วมกิจกรรม / โครงการ ดังข้อมูลดังนี้
  - กิจกรรมวิชาการ จำนวน.....ชั่วโมง.....นาที
  - กิจกรรมกีฬาและการส่งเสริมสุขภาพ จำนวน.....ชั่วโมง.....นาที
  - กิจกรรมนันทนาการ จำนวน.....ชั่วโมง.....นาที
  - กิจกรรมส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม จำนวน.....ชั่วโมง.....นาที
  - กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์และรักษาสีสิ่งแวดล้อม จำนวน.....ชั่วโมง.....นาที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักได้แจ้งเวียนคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาต่อไป

(.....)

...../...../.....