

แบบฟอร์มการแจ้งเตือนนักศึกษา
(กรณีขาดเรียนอีก 1 ครั้ง จะหมดสิทธิ์สอบ)

เขียนที่.....

.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)..... รหัสประจำตัว.....
ได้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาในภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....
ได้รับทราบการแจ้งเตือนเรื่องเวลาเรียนจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ว่าหากข้าพเจ้าขาดเรียน อีก 1 ครั้งจะหมดสิทธิ์สอบเนื่องจากมีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาบัณฑิต พ.ศ.2551 หมวด 4 การวัดและการประเมินผล ข้อ 42 ข้าพเจ้าได้รับการแจ้งเตือนในวันที่เดือน.....พ.ศ.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบว่าหากข้าพเจ้าขาดเรียน อีก 1 ครั้งจะมีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 และจะหมดสิทธิ์สอบตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาบัณฑิต พ.ศ.2551 หมวด 4 การวัดและการประเมินผล ข้อ 42

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบรายวิชา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)