

วันที่..... เดือน พ.ศ. 25.....

เรื่อง ขออนุญาตอยู่หอพักระหว่างปิดภาคการศึกษา

เรียน ประธานคณะกรรมการหอพัก

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี)

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่.....

ห้องพักเลขที่..... ชั้น..... อาคาร.....เบอร์มือถือ.....

ขออนุญาตอยู่หอพักระหว่างปิดภาคการศึกษา ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา 25.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ด้วยความเคารพอย่างสูง

.....

(.....)

นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่.....

☐ อนุมัติ

☐ แจ้งหน่วยกิจการกิจกรรมนักศึกษา / อาจารย์เวรรักษาการณ์

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(ประธานคณะกรรมการหอพัก)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. 25.....