

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



STIN-GRAD-07

แบบคำร้องขออนุมัติสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา
สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
(ในกรณีที่ผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด)

เรื่อง ขออนุมัติสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
เรียน คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....มีความประสงค์จะ
สมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย หลักสูตร
.....สาขา.....ในปีการศึกษา.....แต่เนื่องจาก
คุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ คือ

- ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....ไม่ตรงตามที่สถาบันกำหนด
- ประสบการณ์การทำงาน.....ไม่ตรงตามที่สถาบันกำหนด
- ผลคะแนนภาษาอังกฤษ.....ไม่ตรงตามที่สถาบันกำหนด
- อื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

เบอร์โทรติดต่อของผู้สมัคร.....

ความเห็นคณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

- อนุมัติให้สมัครสอบในการสอบคัดเลือกครั้งนี้ได้ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ไม่อนุมัติให้สมัครสอบในการสอบคัดเลือกครั้งนี้
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

วันที่...../...../.....