

แบบขออนุญาตเข้า-ออกนอกวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี เป็นกรณีพิเศษ (นอกเวลาราชการ)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเข้า-ออกนอกวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี เป็นกรณีพิเศษ (นอกเวลาราชการ)

เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มงานกิจการนักศึกษาและทำนุศิลปวัฒนธรรม

เนื่องด้วยข้าพเจ้า

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ไม่สามารถกลับเข้าหอพักวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ได้ในเวลา.....วันที่.....

เนื่องจาก.....

ดังนั้นข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขออนุญาตกลับเข้าหอพักวิทยาลัยฯกว่าที่วิทยาลัยกำหนด ในวันที่.....

โดยจะกลับเข้าหอพักวิทยาลัยวันที่.....เวลา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า..... โทรศัพท์

ผู้ปกครองของ.....รับทราบและขออนุญาตให้.....

เข้าวิทยาลัยฯกว่าเวลาที่กำหนด

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

(อาจารย์ประจำชั้น)

ลงชื่อ.....

(.....)

(หัวหน้างานสวัสดิการนักศึกษา)

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

(รองผู้อำนวยการกลุ่มงานกิจการนักศึกษา)