



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทร 043-754085 ภายใน 1852

ที่ อว 0605:2/

วันที่

เรื่อง

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้

ข้าพเจ้า.....

รหัสนิสิต.....

คณะ

สาขา.....

ชั้นปี

ระบบ.....

มีความประสงค์.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อนิสิต.....

(.....)

วันที่

ความเห็นภาควิชา/อาจารย์ประจำวิชา

(.....)