**แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์นิสิตจิตอาสา คณะสหเวชศาสตร์**

**วันที่**………...............................……………………..

**ชื่อ-นามสกุล**.............................................................…….……………….….**ตำแหน่ง**.....................................................

**สังกัด(สำนักงานเลขานุการ/ภาควิชา)**......................................................................................................................

**มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์นิสิตจิตอาสาทำงาน**.........................................................................................

**วัตถุประสงค์**...............................................................................................................................................................

**จำนวน**.........................**คน**

**วัน**……………………………………………………………………………..………………

**เวลา**……………………………………………………………………………………….....

**สถานที่**..................................................................................................

ลงชื่อ…………………………………….…….…………

(…………….……………....………….………………….……)

**ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายพัฒนานิสิตฯ**

 □ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ

...................................................................
...................................................................

...................................................................

(ดร.นพดล จำรูญ)

รองคณบดีฝ่ายพัฒนานิสิตและกิจกรรมเพื่อสังคม