



แบบคำร้องทั่วไป  
General Request Form

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Faculty of Public Health, Chiang Mai University

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
Date Month Year (BE)

เรื่อง .....

Matter

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ (ผ่าน.....)

To Dean faculty of Public Health (endorsed by.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... รหัสนักศึกษา .....

I am (Mr/Mrs/Ms) (Name in English) ..... Student Code

นักศึกษาระดับ  ปริญญาเอก  ปริญญาโท  อื่นๆ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

studying in  Doctoral Degree  Master's Degree  Other ..... Telephone No.

หลักสูตร  ปกติ  นานาชาติ  อื่นๆ ..... Email: .....

Program  Regular  International  Other

สาขาวิชา.....แบบ/แผน / คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีความประสงค์

Major/Field of Specialization Type/Plan Faculty of would like to request for

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

(ลงนาม) ..... นักศึกษา

(Signature)

Student

..... ..... (ลงนาม) ..... อาจารย์ที่ปรึกษา (Signature) Student's Advisor (.....) ..... / ..... / .....	..... ..... (ลงนาม) ..... ประธานฯ หลักสูตร/สาขา (Signature) Academic Program Chair (.....) ..... / ..... / .....
---	---

(ลงนาม) ..... คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

(Signature)

Dean Faculty of Public Health

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ.สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์)

วัน/เดือน/ปี (Date/Month/Year) ..... / ..... / .....