

แบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ยินดีรับนักศึกษา โดยขอแต่งตั้งอาจารย์พี่เลี้ยงนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อพี่เลี้ยง.....ตำแหน่ง.....
สังกัดกลุ่มงาน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

๒. ชื่อพี่เลี้ยง.....ตำแหน่ง.....
สังกัดกลุ่มงาน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ไม่ยินดีรับนักศึกษา เพราะ.....
.....

ในแหล่งฝึกของท่านมีสถานที่พักสำหรับนักศึกษาหรือไม่

มี ระบุ.....

ไม่มี

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....