แบบฟอร์มรายงานการเดินทางไปแหล่งฝึกต่างจังหวัดของนักศึกษาพยาบาลจากผู้ปกครอง

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..ผู้ปกครองของ

(นาย/นางสาว)..รหัส................................ชั้นปีที่............

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เกี่ยวข้องเป็น..ของนักศึกษา

มีความประสงค์ ☐ รับ – ส่ง นักศึกษาด้วยตนเอง

☐ ให้นักศึกษาเดินทางโดยรถรับจ้าง/รถโดยสารประจำทาง

หมายเลขทะเบียน...(หากระบุได้)

เพื่อฝึกปฏิบัติรายวิชา...ภาคการศึกษา........... ปีการศึกษา.....................

ระหว่างวันที่...ถึงวันที่..

ณ. โรงพยาบาล..อำเภอ...........................จังหวัด................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

....

(...)

.................../.................../...................

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย