

แบบฟอร์มการตรวจแฟ้ม

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลนอกเวลาราชการ ภาคการเรียนรู้ /256....

รหัส รายวิชา.....

ความเห็น ครั้งที่ 1 ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ครั้งที่ 2 ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ครั้งที่ 3 ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	(อาจารย์.....) ผู้ตรวจแฟ้ม
ความเห็น _____ _____ _____ _____ _____ ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	(อาจารย์กัญญ์นิรินท์ ไชยแก้ว) ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

()

ประธานรายวิชา