



รูปถ่าย 1.5 นิ้ว
Photo 1.5 inch

ใบคำร้อง Application

ขอปฏิบัติวิปัสสนากัมมัฏฐานซ่อมเสริม Additional Practice Meditation

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย Mahachulalongkornrajavidyalaya University

วันที่/Date...../...../.....

ชื่อ/Name.....นามสกุล/Surname.....ฉายา/Buddhist Name.....

รหัสนิสิต/Student ID.....คณะ/Faculty.....ชั้นปี/Year.....

โทรศัพท์/Phone N.....

มีความประสงค์ขอปฏิบัติวิปัสสนากัมมัฏฐานซ่อมเสริม Would like to Additional Practice Meditation

- ปี Year 1 / พ.ศ. B.E.
- ปี Year 2 / พ.ศ. B.E.
- ปี Year 3 / พ.ศ. B.E.
- ปี Year 4 / พ.ศ. B.E.

ลงชื่อ/Sign.....
(.....)

ความคิดเห็นของผู้บริหาร Executive Opinion

กราบเรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต

เห็นสมควรอนุมัติ Approver

ไม่เห็นสมควรอนุมัติ Not Approver

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(พระมหาประยูร โชติวิโร)

ผู้อำนวยการกองกิจการนิสิต

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

อนุมัติ Approver

ไม่อนุมัติ Not Approver

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(พระเทพเวที)

รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต

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