



แบบเสนอขอเปลี่ยนโครงการ/ขอเพิ่ม/เปลี่ยนสถานที่ลงปฏิบัติงาน
ระหว่างปีงบประมาณ.....

โครงการคลินิกพรีเมียม (Premium Clinic) / โครงการคลินิกอาจารย์ (Faculty Clinic)
โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่.....

เรียน คณบดี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์)

ข้าพเจ้า (ศ./รศ./ผศ./ทพ./ทพญ) มีความประสงค์

ขอเปลี่ยนโครงการลงปฏิบัติงาน

จากเดิม โครงการคลินิกพรีเมียม โครงการคลินิกอาจารย์ ลงปฏิบัติงานคลินิก.....
ขอเปลี่ยนเป็น โครงการคลินิกพรีเมียม โครงการคลินิกอาจารย์ ลงปฏิบัติงานคลินิก.....

ขอเปลี่ยนสถานที่ / เพิ่มสถานที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุรายละเอียดลงในตาราง)

คลินิก/ศูนย์/หน่วย	ความเห็นหัวหน้าภาควิชา/ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น	ความเห็นผู้ควบคุมคลินิก/ศูนย์/หน่วย
<input type="radio"/> ขอเปลี่ยนสถานที่ เดิม..... ขอเปลี่ยนเป็น..... <input type="radio"/> ขอเพิ่มสถานที่.....	<p>ความเห็น</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วตป.....</p>	<p>ความเห็น</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>วตป.....</p>

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วตป.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยธุรการโรงพยาบาลทันตกรรม)

เรียน รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรมฝ่ายการแพทย์และทันตแพทย์

เพื่อโปรดพิจารณาการเสนอขอเปลี่ยนของ.....เลขที่ใบสมัคร.....ซึ่งหน่วยธุรการโรงพยาบาลได้ตรวจสอบข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็น รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม	ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม	ความเห็นคณบดี
<p>เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรมฯ</p> <p>ได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นว่า</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p><input type="checkbox"/> เสนอคณบดีเพื่อพิจารณา กรณีขอเปลี่ยนโครงการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์</p> <p>วันที่.....</p>