



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

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 Approved

ไม่เห็นสมควรอนุมัติ Not Approved due to

.....
.....
.....

(พระครูสุตรัตนบัณฑิต, ดร.)

รักษาการผู้อำนวยการกองกิจการนิสิต

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

อนุมัติ Approved

ไม่อนุมัติ Not Approved due to

.....
.....
.....

(พระธรรมวชิโรดม, รศ.ดร.)

รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต

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