



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... คณะพยาบาลศาสตร์... โทร. ๑๑๗๙๐, ๑๑๗๙๕, ๑๑๗๐๐

ที่... ๐๖๓๑.๑๗/..... วันที่.....

เรื่อง ไม่ใส่หมวกกันน็อค ให้ตัดคะแนนความประพฤติ

เรียน คณบดี (ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา)

ด้วย ข้าพเจ้า..... รหัส.....

นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่..... เนื่องจากนักศึกษาพยาบาลไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ของมหาวิทยาลัย ไม่ใส่หมวกกันน็อคให้ตัดคะแนนความประพฤติ ทั้งนี้ในครั้งต่อไปจะปฏิบัติตามกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด ครั้งนี้จะตัดคะแนนความประพฤติ ๕ คะแนน เนื่องจากไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ของมหาวิทยาลัย จะต้องถูกตัดคะแนนความประพฤติตามระเบียบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(.....)

นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี