

ใบเข้าเรียนสำหรับนิสิต sit-in วิชาปฏิบัติการวิชา ภาค ปีการศึกษา

ชื่อ-สกุล รหัสประจำตัวนิสิต

นิสิตปริญญา สาขา

อาจารย์ผู้สอน หมู่ปฏิบัติการ

บทรที่	วัน/เดือน/ปี	หัวข้อ	ลงนามอาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

ความคิดเห็นเพิ่มเติมของอาจารย์ผู้สอน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....