



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๒๖

ที่ สธ ๑๑๐๓/๑๕๑๐

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสำรวจการเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตรของผู้สำเร็จการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก ได้วางแผนและเตรียมการในการจัดพิธีพระราชทานปริญญาบัตร แก่ผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๑-๒๕๖๔ ซึ่งอยู่ระหว่างการขอพระราชทานกำหนดวันพระราชทาน ปริญญาบัตร และกำหนดจัดพิธี ณ โรงแรมเซ็นทารา แจ้งวัฒนะ นั้น

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขอความร่วมมือวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสำรวจความประสงค์ ของผู้สำเร็จการศึกษาที่จะเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตรตามแบบตอบรับการเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร และขอให้วิทยาลัยสรุปผลการสำรวจตามตัวอย่างไฟล์ ที่แนบมาพร้อมนี้ และส่งข้อมูลดังกล่าวกลับไปยัง คณะพยาบาลศาสตร์ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ nursefacultypbri@gmail.com และทางระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้สามารถ download แบบตอบ รับและแบบสำรวจ ได้ที่ <https://kuza.me/FoVgH> หรือตาม QR Code ที่แนบด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก



<https://kuza.me/FoVgH>



แบบตอบรับการเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

รหัสนักศึกษา.....

ชื่อ.....สกุล.....

(กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล: ชื่อ-สกุล เดิม.....)

สถานที่ติดต่อปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....e-mail:.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ปีที่สำเร็จการศึกษา

☐ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

☐ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

☐ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

☐ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

สำเร็จการศึกษาจาก วิทยาลัยพยาบาล.....

การตอบรับ

☐ เข้าร่วมพิธีเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร เหตุผล.....

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

รหัสนักศึกษา.....

โปรดส่งกลับมายังวิทยาลัยต้นสังกัด ภายในวันที่ 10 มิถุนายน 2565