



บันทึกข้อความ

คณะพยาบาลศาสตร์
เลขที่รับ.....
วันที่..... - ๕ ส.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก กองทะเบียนและประมวลผล โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๑

ที่ สธ ๑๑๐๒/๑๓๕๙ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการดำเนินการโครงการ MOU และการรับสมัคร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก แจ้งให้ท่านมอบหมายวิทยาลัยในสังกัดทุกแห่งดำเนินการตอบแบบสอบถาม
ความพึงพอใจต่อการดำเนินการโครงการ MOU และการรับสมัคร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
และส่งให้กองทะเบียนและประมวลผลทราบ ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ดังเอกสารแนบท้าย เพื่อเป็นประโยชน์
ต่อการดำเนินการ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายปภัสนร์ เจียมบุญศรี)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- ☐ ทราบ
- ☐ มอบ.....
- ☒ แจ้ง...*วิทยาลัยพยาบาลสุโขทัย*

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก

แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการดำเนินการโครงการ MOU
และการรับสมัคร ประจำปีการศึกษา 2565

สามารถกรอกแบบฟอร์มได้ที่ <https://shorturl.asia/ZsmyE>



◈ ขอขอบพระคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ◈

หมายเหตุ สำหรับผู้อำนวยการวิทยาลัย และผู้ปฏิบัติงานด้านการรับสมัคร