



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะพยาบาลศาสตร์ (งานบริการการศึกษาศึกษา) โทร. ๖๐๖๕, ๙๐๓/๙, ๙๑๑๕ ต่อ ๑๑๑

ที่ ศธ ๖๓๙๓ (๓)/ ๓๓๗/๓/๕

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอแจ้งผลการตรวจสอบลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย
ในเอกสารการถอนกระบวนวิชาโดยได้รับอักษรลำดับชั้น W

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล.

ตามบันทึกข้อความที่ ศธ ๖๓๙๔(๑) / ว ๔๙๒ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖
สำนักทะเบียนและประมวลผลขอความร่วมมือในการตรวจสอบลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรือ
อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายในเอกสารถอนกระบวนวิชาโดยได้รับอักษรลำดับชั้น W ในภาคการศึกษาที่ ๑
ปีการศึกษา ๒๕๕๖

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ตรวจสอบเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้วไม่พบว่ามีการปลอม
แปลงลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมายแต่อย่างใด จึงขอแจ้งผลการตรวจสอบ
ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัจฉรา สุคนธ์สรรพ)

รองคณบดี ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



๒๗

| | |
|-----------------|---------------|
| คณะพยาบาลศาสตร์ | |
| พ.ศ. | 7144 |
| พ.ล. | 128 ส.ค. 2556 |
| พ.ร. | |

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายทะเบียนการศึกษาปริญญาตรี สำนักทะเบียนและประมวลผล โทร.๓๐๗/๑ ต่อ ๑๔๔

ที่ ศธ ๖๓๙๔ (๑) / ๖ ๔๙๗๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย
ในเอกสารการถอนกระบวนวิชาโดยได้รับอักษรลำดับชั้น W ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๖

| | |
|---------------------|--------------|
| หน่วยบริการการศึกษา | |
| เลขที่รับ | 290 |
| ว.ด.ป.ที่รับ | 29 ส.ค. 2556 |
| เวลา | 8:30 น. |

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามที่ สำนักทะเบียนและประมวลผลได้ดำเนินการรับถอนกระบวนวิชาโดยได้รับอักษรลำดับชั้น W ตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง ปฏิทินการศึกษา ประจำปีการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๖ ได้สิ้นสุดเมื่อวันศุกร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ แล้วนั้น

ในการนี้ สำนักทะเบียนและประมวลผลได้ดำเนินการยืนยันการถอนกระบวนวิชา และรวบรวมเอกสารการถอนกระบวนวิชาของนักศึกษา เพื่อให้คณะนักศึกษาสังกัดส่งเอกสารให้อาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบลายมือชื่อ ถ้าหากพบการปลอมแปลงลายมือชื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมายโปรดแจ้งผลเพื่อมิใช่การถอนกระบวนวิชาของนักศึกษา โดยคณะรวบรวมแจ้งสำนักทะเบียนและประมวลผลตามแบบฟอร์มดั่งแนบ ภายในวันพุธที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๖ นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(อาจารย์ ดร.วิวัฒน์ บัณฑิตย์)

รองผู้อำนวยการสำนักฯ ปฏิบัติการแทน

ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

เรียน ทรงคนตรีฝ่ายจัดหา

- เพื่อโปรดพิจารณา
- ทั้งนี้ ได้ตรวจสละบทยมีชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
คณบดีให้กถกรถอนวิชาโดยใส่ผู้ศึกษา
ลำดับชั้น W นักศึกษาทั้งหมด 8 คน
เรียนเรื่องแล้ว ๖๖: ไม่พบว่าการปลอมแปลงลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์
ที่ได้รับมอบหมายของคณะต่อหน้า

นางสาวปัทมณา สอนแพร์

พนักงานปฏิบัติงาน

30 ส.ค. 56 ๒๗/๘ ก.ร. ๕๖
๕ ก.ย. ๕๖

• ขณ
• แจ้ง สำนักทะเบียน
สำนักประมวลผล
กองทะเบียน
๕ ก.ย. ๕๖



มทท 45 ใบถอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ 1
SEMESTER

ปีการศึกษา 2556
ACADEMIC YEAR

นางสาว ชุตินาต แสงเฮอ
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

551210035
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDEN'S CODE



| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 1 | 01048 | 001201 | CRIT READ AND EFFEC WRITE |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นใบถอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น หากปลอมลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

ชุตินาต แสงเฮอ

(นางสาว ชุตินาต แสงเฮอ)

ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) 13 ส.ค. 56

เบอร์โทร (TEL) 081-0929451

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

ทริยาพรณ สุภามณี

(ทริยาพรณ สุภามณี)

ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้
ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

(.....)



มท 45 ใบถอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ 1
SEMESTER

ปีการศึกษา 2556
ACADEMIC YEAR

นาย ณรงค์ศักดิ์ สุภา
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

551210043
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDEN'S CODE



| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 1 | 06337 | 301221 | ANATOMY FOR NURSING STUDENTS |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นใบถอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น หากปลอมลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

ณรงค์ศักดิ์ สุภา
(นาย ณรงค์ศักดิ์ สุภา)
ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) 23 ส.ค 2556
เบอร์โทร (TEL) 091-3918354

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

คิรินทร์ อึ้งวัฒนา
(คิรินทร์ อึ้งวัฒนา)
ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้ ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

(.....)
(.....)



มทท 45 ใบถอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ **1**
SEMESTER

ปีการศึกษา **2556**
ACADEMIC YEAR

นางสาว วราภรณ์ ปัญญา
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

551210112
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDEN'S CODE



| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 1 | 03131 | 301221 | ANATOMY FOR NURSING STUDENTS |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นใบถอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น
หากปลอมลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

วราภรณ์ ปัญญา
(นางสาว วราภรณ์ ปัญญา)
ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

วิลาวัลย์ เตือนราษฎร
(วิลาวัลย์ เตือนราษฎร)
ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) 29-08-2556

เบอร์โทร (TEL) 089-2695291

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้
ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

.....
(.....)



มขท 45 ไบถอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ 1
SEMESTER

ปีการศึกษา 2556
ACADEMIC YEAR

นางสาว ธวัลรัตน์ ตันพฤทธิอนันต์
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

551210155
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDEN'S CODE



| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 1 | 00182 | 001202 | ENGL IN PROF CONTEXTS |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นไบถอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น
หากปลอมลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

นางสาว ธวัลรัตน์ ตันพฤทธิอนันต์
(นางสาว ธวัลรัตน์ ตันพฤทธิอนันต์)
ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) 15/7/56

เบอร์โทร (TEL) 039-7002999

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

(สุภารัตน์ วังศรีคุณ)
ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้
ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

(.....)



มชท 45 ไบถอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ 1
SEMESTER

ปีการศึกษา 2556
ACADEMIC YEAR

นางสาว ปณิตดา กันทะคำ
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

561210061
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDENT'S CODE



23 ส.ค. 2556

| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 05601 | 057121 | FOOTBALL FOR LIFE AND EXERCISE |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นไบถอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น
หากปลอมลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

น.ส. ปณิตดา กันทะคำ

จันทรัตน์ เจริญสันติ

(นางสาว ปณิตดา กันทะคำ)

(จันทรัตน์ เจริญสันติ)

ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) 23 ส.ค. 56

เบอร์โทร (TEL) 0882608567

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้
ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

(.....)



มทท 45 ไบถอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ 1
SEMESTER

ปีการศึกษา 2556
ACADEMIC YEAR

13 ส.ค. 2556

นางสาว ศรียา ประทุมเกษร
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

561210112
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDENT'S CODE



| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 00379 | 057121 | FOOTBALL FOR LIFE AND EXERCISE |
| 2 | 00380 | 751100 | ECONOMICS FOR EVERYDAY LIFE |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นไบถอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น
หากปลดอคลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

นางสาว ศรียา ประทุมเกษร

(นางสาว ศรียา ประทุมเกษร)
ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) 09/08/2556

เบอร์โทร (TEL) 085-9191889

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

(สมบัติ สกมลพรรณ)
ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้
ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

(.....)



มขท 45 ไบตอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ 1
SEMESTER

ปีการศึกษา 2556
ACADEMIC YEAR

นาย ศิวกร จันทระนิคม
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

561210117
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDEN'S CODE



| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 01985 | 057121 | FOOTBALL FOR LIFE AND EXERCISE |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นไบตอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น
หากปลอมลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

ศิวกร จันทระนิคม
(นาย ศิวกร จันทระนิคม)
ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) ... 23 สิงหาคม 2556 ...
เบอร์โทร (TEL) ... 082-0324734

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

สมบัติ สุกุลพรรณ
(สมบัติ สุกุลพรรณ)
ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้
ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

(.....)



มทท 45 ใบถอนกระบวนวิชา
CMR 45 WITHDRAWAL FORM

คณะ
FACULTY

ภาคการศึกษาที่ 1
SEMESTER

ปีการศึกษา 2556
ACADEMIC YEAR

นาย อธิษฐาน คำยวง
ชื่อ - นามสกุล / NAME - SURNAME

561210142
รหัสประจำตัวนักศึกษา STUDEN'S CODE



| ลำดับ NO | เลขที่ NUMBER | รหัสกระบวนวิชา COURSE CODE | ชื่อกระบวนวิชา TITLE |
|-------------|------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 04443 | 057121 | FOOTBALL FOR LIFE AND EXERCISE |

การถอนกระบวนวิชาจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ นักศึกษาได้ยื่นใบถอนกระบวนวิชาที่สำนักทะเบียนและประมวลผลแล้วเท่านั้น
หากปลอมลายมือชื่อ ให้ถือเป็นโมฆะและถือว่านักศึกษาทำผิดวินัยนักศึกษา

นักศึกษา / STUDENT

อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย / ADVISOR

อธิษฐาน

[Signature]

(นาย อธิษฐาน คำยวง)

(อรอนงค์ วิรัชคำ)

ลายมือชื่อ / STUDENT'S SIGNATURE

ลายมือชื่อ / ADVISOR'S SIGNATURE

วันที่ (DATE) 15/08/56

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถลงนามได้
ให้อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามแทน

เบอร์โทร (TEL) 086 226 4054

(.....)

ใบแจ้งผลไม้มะการถอนกระบวนวิชาโดยได้รับอักษรลำดับชั้น W

คณะ.....

ภาคการศึกษาที่ปีการศึกษา.....

| ชื่อ-ชื่อสกุลนักศึกษา | รหัสประจำตัวนักศึกษา |
|-----------------------|----------------------|
| | |