

ใบสั่งซ้อม
งานการศึกษาและกิจการนักศึกษา (ห้อง 106)
ฝ่ายบริหารและธุรการ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

ผู้แจ้งเรื่อง

ชื่อ
หน่วยงาน
เบอร์โทรศัพท์ เลขห้อง

เรื่อง

เก้าอี้ (ระบุปัญหา) เจ้าของ

ครั้งที่

เรื่องอื่นๆ (ระบุปัญหา)

วันที่แจ้งซ้อม เวลา

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับแจ้ง เวลา.....

แจ้งช่วงวันที่ เวลา

Cost Center

กรุณาส่งที่
นางสาวฤทัยรัตน์ ผ่องพิพิญ
งานอาคารและสถานที่ โทร.0513 E-mail : rarpt@mahidol.ac.th