

ใบแลกเปลี่ยนนิสิตแพทย์

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอแลกเปลี่ยน นสพ.....ชั้นปีที่.....หน่วยที่อยู่.....

เหตุผลและความจำเป็นที่ขอแลกเปลี่ยน.....

(เวอร์เต็ม) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

(เวอร์แลก) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ผู้รับแลกเปลี่ยน นสพ.....ชั้นปีที่.....หน่วยที่อยู่.....

(เวอร์เต็ม) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

(เวอร์แลก) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอแลกเปลี่ยน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับแลกเปลี่ยน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(.....)

อาจารย์ประจำรายวิชา.....

วันที่อนุญาต.....

ใบแลกเปลี่ยนนิสิตแพทย์

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอแลกเปลี่ยน นสพ.....ชั้นปีที่.....หน่วยที่อยู่.....

เหตุผลและความจำเป็นที่ขอแลกเปลี่ยน.....

(เวอร์เต็ม) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

(เวอร์แลก) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ผู้รับแลกเปลี่ยน นสพ.....ชั้นปีที่.....หน่วยที่อยู่.....

(เวอร์เต็ม) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

(เวอร์แลก) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอแลกเปลี่ยน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับแลกเปลี่ยน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(.....)

อาจารย์ประจำรายวิชา.....

วันที่อนุญาต.....