

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
คำร้องการขอทำสัญญาการเรียน (Contract Learning)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มวิชา (ผ่านผู้ประสานงานรายวิชา.....)

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาชั้นปีที่.....รหัส.....
มีคะแนนเฉลี่ยสะสม.....มีความประสงค์ขอทำสัญญาการเรียน ในรายวิชา.....
.....ภาคการศึกษาที่ / ปีการศึกษา.....
ด้วยเหตุผล.....

โดยข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามแนวทางการทำสัญญาการเรียนที่รายวิชานั้น ๆ กำหนด
(ดังเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(นักศึกษา)

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา

ความคิดเห็นผู้ประสานงานรายวิชา

.....
.....

ลงชื่อ.....

ผู้ประสานงานรายวิชา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เงื่อนไขที่นักศึกษาต้องปฏิบัติในการทำสัญญาการเรียน (Contract Learning)

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาชั้นปีที่.....รหัส.....

ขอทำสัญญาการเรียนรายวิชา..... โดยมีเงื่อนไขที่
นักศึกษาต้องปฏิบัติในการทำสัญญาการเรียน ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
นักศึกษา

ลงชื่อ.....
ผู้ประสานงานรายวิชา