

แบบฟอร์มการขอเบิกกระดาษคำตอบ

หน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ขอเบิก.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....

รายละเอียดการเบิกแบบฟอร์ม

	กระบวนวิชา	จำนวนนักศึกษา	วันสอบ	วันที่ขอเบิก
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

รวม แผ่น

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา / หน่วยงาน.....

วันที่.....

ผู้รับของ (เขียนตัวบรรจง).....

วัน/เดือน/ปี.....