



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน งานบริการการศึกษา (งานวิชาการ) คณะเภสัชศาสตร์ โทรศัพท์ 3610

ที่ อว 0604.11/ 10๗๙2

วันที่ 28 ตุลาคม 2568

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นอาจารย์ร่วมสอน

เรียน คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

เนื่องด้วยคณะเภสัชศาสตร์ ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาระดับปริญญาตรี ภาควิชาการศึกษาศาสตร์ ปีการศึกษา 2568 ทั้งนี้เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนของคณะเภสัชศาสตร์ มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่นักศึกษา ภายใต้หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ตามความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ คณะเภสัชศาสตร์ ขอขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นอาจารย์ร่วมสอน ของคณะเภสัชศาสตร์ คือ ผศ.พญ.แพรววรินทร์ ว่องสุภักพันธ์ , ผศ.ดร.นงนุช กัณหารัตน์ , ผศ.ดร.สุธารมณ ครองยุติ , อ.ดร.ปิยนันท์ มีเวทย์ เพื่อสอนนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ระดับปริญญาตรี ตามข้อมูลตารางเรียนที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายศักดิ์สิทธิ์ ศรีภา)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตารางเรียน
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2568

วันที่	หัวข้อ	วิชา	ชั่วโมง	อาจารย์พิเศษ
4 พ.ย. 68 09.00 - 12.00 น.	1. Introduction to Psychiatry -Mental status examinations -psychiatric diagnostic diagnostic -treatment modalities in psychiatry (drugs,psychotherapy,ECT,etc.)	1506524-59 การบริหารทางเภสัชกรรมด้านจิตเวช	2	ผศ.พญ.แพรววรินทร์ ว่องสุภักพันธ์
24 พ.ย. 68 13.00-16.00 น. 26 พ.ย. 68 08.30 -11.30 น.	2. Gross anatomy of the musculoskeletal system	1502102-66 ปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์และ สรีรวิทยาสำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ 1	6	ผศ.ดร. นงนุช กัณหารัตน์ ผศ.ดร.สุธารกมล ครองยุติ อ. ดร. ปิยนันท์ มีเวที
15 ธ.ค. 68 13.00-16.00 น. 17 ธ.ค. 68 08.30-11.30 น.	5. Gross anatomy of the nervous system	1502102-66 ปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์และ สรีรวิทยาสำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ 1	6	ผศ.ดร. นงนุช กัณหารัตน์ ผศ.ดร.สุธารกมล ครองยุติ อ. ดร. ปิยนันท์ มีเวที



แบบตอบรับการเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้เรียนเชิญข้าพเจ้ามาเป็นอาจารย์ร่วมสอน
เพื่อทำการสอนนักศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต

- ข้าพเจ้า ☐ ยินดีรับเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
☐ ไม่สามารถเป็นอาจารย์ร่วมสอนได้
เนื่องจาก
- โดยในการเดินทางมาราชการในครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเดินทางโดย
☐ ใช้นยานพาหนะประจำทาง
☐ ใช้นยานพาหนะรับจ้าง
☐ ใช้นยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....โดยขอเบิกจ่ายเงิน
ชดเชยเป็นค่าพาหนะในลักษณะเหมาจ่าย ซึ่งจะได้ขออนุญาตจากผู้มีอำนาจต่อไป
☐ ใช้นยานพาหนะของทางราชการ หมายเลขทะเบียน..... โดยได้รับความ
เห็นชอบจากผู้มีอำนาจเกี่ยวกับการใช้รถยนต์ของทางราชการแล้ว
☐ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
อีเมลล์.....

หมายเหตุ : เนื่องจากคณะเภสัชศาสตร์ มีความจำเป็นต้องใช้แบบฟอร์มตอบรับการเป็นอาจารย์พิเศษพร้อมประวัติ
ส่วนตัวและผลงานเพื่อใช้ประกอบการขออนุมัติแต่งตั้งท่านเป็นอาจารย์พิเศษ จึงใคร่ขอความกรุณาท่านส่ง
แบบตอบรับดังกล่าว และประวัติส่วนตัวอย่างชัดเจนในด้านผลงานและการศึกษาให้งานบริการการศึกษา
คณะเภสัชศาสตร์ ผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ หรือ ที่อีเมลล์ sudarat.t@ubu.ac.th



แบบตอบรับการเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้เรียนเชิญข้าพเจ้ามาเป็นอาจารย์ร่วมสอน
เพื่อทำการสอนนักศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต

ข้าพเจ้า ☐ ยินดีรับเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
☐ ไม่สามารถเป็นอาจารย์ร่วมสอนได้
เนื่องจาก

โดยในการเดินทางมาราชการในครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเดินทางโดย

- ☐ ใ้ยานพาหนะประจำทาง
☐ ใ้ยานพาหนะรับจ้าง
☐ ใ้ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....โดยขอเบิกจ่ายเงิน

ชดเชยเป็นค่าพาหนะในลักษณะเหมาจ่าย ซึ่งจะได้ขออนุญาตจากผู้มีอำนาจต่อไป

- ☐ ใ้ยานพาหนะของทางราชการ หมายเลขทะเบียน..... โดยได้รับความ
เห็นชอบจากผู้มีอำนาจเกี่ยวกับการใช้รถยนต์ของทางราชการแล้ว
☐ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

อีเมล.....

หมายเหตุ : เนื่องจากคณะเภสัชศาสตร์ มีความจำเป็นต้องใช้แบบฟอร์มตอบรับการเป็นอาจารย์พิเศษพร้อมประวัติ
ส่วนตัวและผลงานเพื่อใช้ประกอบการขออนุมัติแต่งตั้งท่านเป็นอาจารย์พิเศษ จึงใคร่ขอความกรุณาท่านส่ง
แบบตอบรับดังกล่าว และประวัติส่วนตัวอย่างชัดเจนในด้านผลงานและการศึกษาให้งานบริการการศึกษา
คณะเภสัชศาสตร์ ผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ หรือ ที่อีเมล sudaratt@ubu.ac.th



แบบตอบรับการเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้เรียนเชิญข้าพเจ้ามาเป็นอาจารย์ร่วมสอน
เพื่อทำการสอนนักศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต

ข้าพเจ้า ☐ ยินดีรับเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
☐ ไม่สามารถเป็นอาจารย์ร่วมสอนได้
เนื่องจาก

โดยในการเดินทางมาราชการในครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเดินทางโดย

- ☐ ใช้ยานพาหนะประจำทาง
☐ ใช้ยานพาหนะรับจ้าง
☐ ใช้ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....โดยขอเบิกจ่ายเงิน

ชดเชยเป็นค่าพาหนะในลักษณะเหมาจ่าย ซึ่งจะได้ขออนุญาตจากผู้มีอำนาจต่อไป

- ☐ ใช้ยานพาหนะของทางราชการ หมายเลขทะเบียน..... โดยได้รับความ
เห็นชอบจากผู้มีอำนาจเกี่ยวกับการใช้รถยนต์ของทางราชการแล้ว
☐ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

อีเมลล์.....

หมายเหตุ : เนื่องจากคณะเภสัชศาสตร์ มีความจำเป็นต้องใช้แบบฟอร์มตอบรับการเป็นอาจารย์พิเศษพร้อมประวัติ
ส่วนตัวและผลงานเพื่อใช้ประกอบการขออนุมัติแต่งตั้งท่านเป็นอาจารย์พิเศษ จึงใคร่ขอความกรุณาท่านส่ง
แบบตอบรับดังกล่าว และประวัติส่วนตัวอย่างชัดเจนในด้านผลงานและการศึกษาให้งานบริการการศึกษา
คณะเภสัชศาสตร์ ผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ หรือ ที่อีเมลล์ sudarat.t@ubu.ac.th



แบบตอบรับการเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้เรียนเชิญข้าพเจ้ามาเป็นอาจารย์ร่วมสอน
เพื่อทำการสอนนักศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต

ข้าพเจ้า ☐ ยินดีรับเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอน
☐ ไม่สามารถเป็นอาจารย์ร่วมสอนได้
เนื่องจาก

โดยในการเดินทางมาราชการในครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเดินทางโดย

- ☐ ใช้ยานพาหนะประจำทาง
☐ ใช้ยานพาหนะรับจ้าง
☐ ใช้ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....โดยขอเบิกจ่ายเงิน
ชดเชยเป็นค่าพาหนะในลักษณะเหมาจ่าย ซึ่งจะได้ขออนุญาตจากผู้มีอำนาจต่อไป
☐ ใช้ยานพาหนะของทางราชการ หมายเลขทะเบียน..... โดยได้รับความ
เห็นชอบจากผู้มีอำนาจเกี่ยวกับการใช้รถยนต์ของทางราชการแล้ว
☐ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

อีเมลล์.....

หมายเหตุ : เนื่องจากคณะเภสัชศาสตร์ มีความจำเป็นต้องใช้แบบฟอร์มตอบรับการเป็นอาจารย์พิเศษพร้อมประวัติ
ส่วนตัวและผลงานเพื่อใช้ประกอบการขออนุมัติแต่งตั้งท่านเป็นอาจารย์พิเศษ จึงใคร่ขอความกรุณาท่านส่ง
แบบตอบรับดังกล่าว และประวัติส่วนตัวอย่างชัดเจนในด้านผลงานและการศึกษาให้งานบริการการศึกษา
คณะเภสัชศาสตร์ ผ่าน QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ หรือ ที่อีเมลล์ sudarat.t@ubu.ac.th

ประวัติส่วนตัวและผลงานการเสนอขอแต่งตั้งเป็นอาจารย์ร่วมสอน มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

๒. ตำแหน่งทางวิชาการ () ศาสตราจารย์ () รองศาสตราจารย์ () ผู้ช่วยศาสตราจารย์

๓. ประวัติการศึกษา/คุณวุฒิ

ระดับปริญญา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา
-------------	----------	-------------	-------------------------

ปริญญาเอก			
-----------	-------	-------	-------

ปริญญาโท			
----------	-------	-------	-------

ปริญญาตรี			
-----------	-------	-------	-------

อื่นๆ			
-------	-------	-------	-------

๔. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน

๔.๑ อาจารย์คณะ/หลักสูตร..... สถาบัน.....

อื่นๆ.....

๕. ตำแหน่งหน้าที่ ประสบการณ์ และผลงานด้านการบริหาร/การสอนในอดีต เช่น

อาจารย์ประจำ สถาบัน..... ปี.....

หัวหน้าภาค..... ปี.....

อื่นๆ.....

๖. ผลงานทางวิชาการ (งานแต่ง งานแปล งานเรียบเรียง งานวิจัย สิ่งประดิษฐ์อื่นๆ) ให้เขียนตามการเขียนแบบบรรณานุกรม (ไม่เกิน ๕ ปีย้อนหลังนับจากปีที่ขอเปิดหลักสูตร และไม่นับงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา) หากไม่มี ระบุว่า ไม่มี

ประวัติส่วนตัวและผลงานการเสนอขอแต่งตั้งเป็นอาจารย์ร่วมสอน มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

๒. ตำแหน่งทางวิชาการ () ศาสตราจารย์ () รองศาสตราจารย์ () ผู้ช่วยศาสตราจารย์

๓. ประวัติการศึกษา/คุณวุฒิ

ระดับปริญญา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา
-------------	----------	-------------	-------------------------

ปริญญาเอก			
-----------	-------	-------	-------

ปริญญาโท			
----------	-------	-------	-------

ปริญญาตรี			
-----------	-------	-------	-------

อื่นๆ			
-------	-------	-------	-------

๔. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน

๔.๑ อาจารย์คณะ/หลักสูตร..... สถาบัน.....

อื่นๆ.....

๕. ตำแหน่งหน้าที่ ประสบการณ์ และผลงานด้านการบริหาร/การสอนในอดีต เช่น

อาจารย์ประจำ สถาบัน..... ปี.....

หัวหน้าภาค..... ปี.....

อื่นๆ.....

๖. ผลงานทางวิชาการ (งานแต่ง งานแปล งานเรียบเรียง งานวิจัย สิ่งประดิษฐ์อื่นๆ) ให้เขียนตามการเขียนแบบบรรณานุกรม (ไม่เกิน ๕ ปีย้อนหลังนับจากปีที่ขอเปิดหลักสูตร และไม่นับงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา) หากไม่มี ระบุว่า ไม่มี

ประวัติส่วนตัวและผลงานการเสนอขอแต่งตั้งเป็นอาจารย์ร่วมสอน มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

๒. ตำแหน่งทางวิชาการ () ศาสตราจารย์ () รองศาสตราจารย์ () ผู้ช่วยศาสตราจารย์

๓. ประวัติการศึกษา/คุณวุฒิ

ระดับปริญญา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา
-------------	----------	-------------	-------------------------

ปริญญาเอก			
-----------	-------	-------	-------

ปริญญาโท			
----------	-------	-------	-------

ปริญญาตรี			
-----------	-------	-------	-------

อื่นๆ			
-------	-------	-------	-------

๔. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน

๔.๑ อาจารย์คณะ/หลักสูตร..... สถาบัน.....

อื่นๆ.....

๕. ตำแหน่งหน้าที่ ประสบการณ์ และผลงานด้านการบริหาร/การสอนในอดีต เช่น

อาจารย์ประจำ สถาบัน..... ปี.....

หัวหน้าภาค..... ปี.....

อื่นๆ.....

๖. ผลงานทางวิชาการ (งานแต่ง งานแปล งานเรียบเรียง งานวิจัย สิ่งประดิษฐ์อื่นๆ) ให้เขียนตามการเขียนแบบบรรณานุกรม (ไม่เกิน ๕ ปีย้อนหลังนับจากปีที่ขอเปิดหลักสูตร และไม่ับงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา) หากไม่มี ระบุว่า ไม่มี

ประวัติส่วนตัวและผลงานการเสนอขอแต่งตั้งเป็นอาจารย์ร่วมสอน มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

๒. ตำแหน่งทางวิชาการ () ศาสตราจารย์ () รองศาสตราจารย์ () ผู้ช่วยศาสตราจารย์

๓. ประวัติการศึกษา/คุณวุฒิ

ระดับปริญญา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา
-------------	----------	-------------	-------------------------

ปริญญาเอก			
-----------	-------	-------	-------

ปริญญาโท			
----------	-------	-------	-------

ปริญญาตรี			
-----------	-------	-------	-------

อื่นๆ			
-------	-------	-------	-------

๔. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน

๔.๑ อาจารย์คณะ/หลักสูตร..... สถาบัน.....

อื่นๆ.....

๕. ตำแหน่งหน้าที่ ประสบการณ์ และผลงานด้านการบริหาร/การสอนในอดีต เช่น

อาจารย์ประจำ สถาบัน..... ปี.....

หัวหน้าภาค..... ปี.....

อื่นๆ.....

๖. ผลงานทางวิชาการ (งานแต่ง งานแปล งานเรียบเรียง งานวิจัย สิ่งประดิษฐ์อื่นๆ) ให้เขียนตามการเขียนแบบบรรณานุกรม (ไม่เกิน ๕ ปีย้อนหลังนับจากปีที่ขอเปิดหลักสูตร และไม่นับงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา) หากไม่มี ระบุว่า ไม่มี

ย้อนกลับ (book_op_main.php)

การเขียนหนังสือราชการ/การปฏิบัติการ

คลิกเพื่อ Bookmark หนังสือฉบับนี้ (book_op_submit.php?action=addbookmark&id=1291630&btype=1)

ประเภทหนังสือ : ภายใน

ชั้นความลับ :

ชั้นความเร็ว : ทั่วไป

เลขรับ: อว 0604.16.1.1 / 02841

ลงวันที่: 29 ต.ค. 2568

จากหน่วยงาน : คณะเภสัชศาสตร์ งานวิชาการ

ถึง : คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ชื่อเรื่อง : ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นอาจารย์ร่วมสอน

ไฟล์แนบ :  (<https://edoc.ubu.ac.th/files/1432025102908411264.pdf>) 
(https://edoc.ubu.ac.th/files/20251029142432_156_1291630.pdf)

ไฟล์การเขียนที่เกี่ยวข้อง :

(แสดงเฉพาะหน่วยงานที่มีการ stamp ลงไฟล์เท่านั้น)

ผู้บันทึก : นิภาพร สิงห์เปีย

ผู้เข้าอ่าน : นายมารุตพงศ์ ปัญญา , นางนงนุช กัณหารัตน์ , แพทย์หญิงสลิลลา เพ็ญพิมพ์ , แพทย์หญิงแพรววรินทร์ ว่องสุภักข์พันธุ์ , นางขวัญฤทัย ผลาผล , ศาสตราจารย์ สงวนสิน รัตนเลิศ

ลำดับขั้นการปฏิบัติการ ▼

1. เรียน ผศ.พญ.แพรววรินทร์ ว่องสุภักข์พันธุ์/ผศ.ดร.นงนุช กัณหารัตน์/ผศ.ดร.สุธารมล ครองยุติ/ดร.ปิยนันท์ มีเวที
 - คณะเภสัชศาสตร์ ขอเชิญเป็นอาจารย์ร่วมสอนนักศึกษาระดับปริญญาตรี เทอม 2/2568 ในวันที่ 4, 24, 26 พ.ย.2568 และวันที่ 15, 17 ธ.ค.2568
 - ทั้งนี้ รบกวนแจ้งข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้
 1. ไม่มีเลื่อนการเรียนการสอน และไม่มีผลกระทบต่อการประชุมของกลุ่มวิชา/หลักสูตร/วิทยาลัยฯ
 2. เลื่อนการเรียนการสอน ครั้งที่.....จากเดิม.....
 - เปลี่ยนเป็น..... (แนบหลักฐานการขอเลื่อนการเรียนการสอน)
 3. ไม่ประสงค์ให้บริการวิชาการให้หน่วยงานภายนอก เนื่องจาก.....
 - จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้บันทึก : นางสาวนิภาพร สิงห์เปี้ย ผู้ปฏิบัติงานบริหาร ชำนาญงาน (29 ต.ค. 2568 14:24)
ผู้เกี่ยวข้อง : แพทย์หญิงแพรววรินทร์ ว่องสุกัณฑ์ , นางนงนุช กัณหารัตน์ , นางสาวสุธารมณ ครองยุติ , นางสาวปิยนันท์ มีเวที
หมายเหตุ :

✓ 2. เรียนหัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยฯ

ขออนุญาตรับเป็นอาจารย์ร่วมสอนกายวิภาคศาสตร์ให้กับนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเภสัชศาสตร์ เทอม 2/2568 ในวันที่ 4, 24, 26 พ.ย.2568 และวันที่ 15, 17 ธ.ค.2568
ทั้งนี้ ไม่มีเลื่อนการเรียนการสอน และไม่มีผลกระทบต่อการประชุมของกลุ่มวิชา/หลักสูตร/วิทยาลัยฯ

อาจารย์ผู้ร่วมสอน ได้แก่ ผศ.ดร.นงนุช กัณหารัตน์/ผศ.ดร.สุธารมณ ครองยุติ/ดร.ปิยนันท์ มีเวที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้บันทึก : ผศ.นงนุช กัณหารัตน์ (29 ต.ค. 2568 14:31)
ผู้เกี่ยวข้อง : แพทย์หญิงแพรววรินทร์ ว่องสุกัณฑ์
หมายเหตุ :

✓ 3. เรียนคณบดี

ขออนุมัติผศ.ดร.นงนุช กัณหารัตน์/ผศ.ดร.สุธารมณ ครองยุติ/ดร.ปิยนันท์ มีเวที เป็นอาจารย์ร่วมสอน กายวิภาคศาสตร์ให้กับนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเภสัชศาสตร์ เทอม 2/2568 ในวันที่ 4, 24, 26 พ.ย.2568 และวันที่ 15, 17 ธ.ค.2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้บันทึก : ผศ.แพรววรินทร์ ว่องสุกัณฑ์ หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ (31 ต.ค. 2568 14:20)
ผู้เกี่ยวข้อง : ศาสตราจารย์สงวนสิน รัตนเลิศ
หมายเหตุ :

✓ 4. เรียน คณบดี (ผ่านรอง รพ)

ขออนุมัติเป็นอาจารย์พิเศษ ร่วมสอนในรายวิชา การบริหารทางเภสัชกรรมด้านจิตเวช ในวันที่ 4/11/68 เวลา 9.00-12.00 น ทั้งนี้ไม่กระทบการเรียนการสอนของทางวิทยาลัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้บันทึก : ผศ.แพรววรินทร์ ว่องสุกัณฑ์ หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ (31 ต.ค. 2568 15:09)
ผู้เกี่ยวข้อง : แพทย์หญิงสลิลลา เพ็ญพิมพ์
หมายเหตุ :

5. เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหาร)

-เพื่อพิจารณา

-เห็นควรอนุมัติ ผศ.พญ.แพรววรินทร์ ว่องสุกัณฑ์ เป็นอาจารย์พิเศษ ร่วมสอนในรายวิชา การบริหารทางเภสัชกรรมด้านจิตเวช ในวันที่ 4/11/68 เวลา 9.00-12.00 น ทั้งนี้ไม่กระทบการเรียนการสอนของทางวิทยาลัย

ผู้บันทึก : แพทย์หญิงสลิลลา เพ็ญพิมพ์ (4 พ.ย. 2568 15:30)

ผู้เกี่ยวข้อง : นายมารุตพงศ์ ปัญญา

หมายเหตุ :

6. อนุมัติ

ผู้บันทึก : ศาสตราจารย์สงวนสิน รัตนเลิศ คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (5 พ.ย. 2568 05:54)

ผู้เกี่ยวข้อง :

หมายเหตุ :

7.

ผู้บันทึก : นางสาวนิภาพร สิงห์เปี้ย ผู้ปฏิบัติงานบริหาร ชำนาญงาน (5 พ.ย. 2568 19:59)

ผู้เกี่ยวข้อง : แพทย์หญิงแพรววรินทร์ ว่องสุกัณฑ์ , นางนงนุช กัณหารัตน์ , นางสาวสุธารมล ครองยุติ , นางสาวปิยนันท์ เวที , นางขวัญฤทัย ผลาผล

หมายเหตุ :

8. รับทราบ งานบริหารบุคคล ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลเพื่อประกอบการลงเวลาปฏิบัติราชการและราชการพิเศษ

ผู้บันทึก : นางขวัญฤทัย ผลาผล ผู้ปฏิบัติงานบริหาร ปฏิบัติงาน (6 พ.ย. 2568 09:50)

ผู้เกี่ยวข้อง :

หมายเหตุ :

*หากต้องการแก้ไขการเก็ยณกรณาดิตต่อ : พัฒนิตา กวางทอง

คลิกเพื่อแสดงการปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง ▼

ไม่ต้องใส่ OTP ชั่วคราว (กำลังตรวจสอบระบบ OTP)

คลิกเพื่อ Bookmark หนังสือฉบับนี้ (book_op_submit.php?action=addbookmark&id=1291630&btype=1)

ผู้บันทึก :

นางขวัญฤทัย ผลาผล

ตำแหน่ง :

ผู้ปฏิบัติงานบริหาร ปฏิบัติงาน

การปฏิบัติการ :

สามารถกดปุ่ม enter เพื่อขึ้นบรรทัดใหม่ได้

ค้นหาข้อความการปฏิบัติการที่ใช้อยู่ : พิมพ์เพื่อค้นหา

วันที่สั่งการ/ดำเนินการ :

11/11/2568

Link สำหรับ Digital Sign :

Copyright © 2008-2018 สำนักคอมพิวเตอร์และเครือข่าย มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ร่วมกับกองการเจ้าหน้าที่, กองคลัง, สำนักงานบริหารงานวิจัย, สำนักงานพัฒนานักศึกษา All rights reserved.