



แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ

เรียน คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์

ด้วย สโมสรนักศึกษา/ชมรม).....ได้รับการอนุมัติให้จัดโครงการ

..... ในระหว่างวันที่.....

สถานที่ปฏิบัติงาน ณ..... นั้น

เนื่องจาก.....

สโมสรนักศึกษา/ชมรม.....จึงประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ ดังนี้

☐ ขอยกเลิกการจัดโครงการดังกล่าวข้างต้น

☐ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ ดังนี้

รายการ	รายละเอียดเดิม	เปลี่ยนแปลงเป็น
☐ ชื่อโครงการ		
☐ ระยะเวลาจัดกิจกรรม		
☐ สถานที่จัดกิจกรรม		
☐ รายละเอียดการดำเนินโครงการ	ตามสำเนารายละเอียดโครงการเดิม	ตามรายละเอียดโครงการใหม่ที่แนบ
☐ อื่น ๆ		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

1.ลงชื่อ..... (.....) นักศึกษาผู้รับผิดชอบโครงการ	2.ลงชื่อ..... (.....) นายกสโมสรนักศึกษา
3. ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม	4. ลงชื่อ..... (ผศ.ดร.สพ.ญ.นลิน อารียา) ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์
ทราบ / อนุมัติ ลงชื่อ..... (รศ.ดร.สพ.ญ.วลาสินี ศักดิ์คำดวง) คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ วันที่.....	

ผู้ประสานงานกลุ่มกิจกรรม : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อสะดวก.....

เอกสารที่แนบเป็นหลักฐาน

- ☐ สำเนา SA-001 ที่ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการแล้ว
- ☐ สำเนา SA-002 รายละเอียดโครงการ
- ☐ รายละเอียดโครงการใหม่ (เฉพาะเปลี่ยนแปลงทั้งโครงการ)

