



รูปถ่าย 1 นิ้ว

แบบคำร้องแสดงสิทธิขึ้นชั้นปีที่ 3 หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว รหัสนักศึกษา

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่..... ซอย ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

เรียน คณบดี วิทยาลัยเภสัชศาสตร์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแสดงสิทธิขอขึ้นเรียนในชั้นปีที่ 3 ของหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต (PHA)

สาขา.....ปีการศึกษา/..... โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

 เอกสารแสดงผลการเรียนตลอดหลักสูตร ตามโครงสร้างหลักสูตร (มรศ.36)

โดยมีคุณสมบัติครบถ้วนแล้วดังนี้

 เรียนผ่านรายวิชาครบตามหลักสูตร และมีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPA \geq 2.0)

 คะแนนเฉลี่ยสะสมรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพบังคับ ชั้นปีที่ 1 และ 2 (ตามประกาศวิทยาลัยเภสัชศาสตร์)

 เกรดของแต่ละรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพบังคับ ไม่ต่ำกว่า C

 หรือ แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพบังคับ(GPY \geq 2.25)

 คะแนนเฉลี่ยสะสมรายวิชาในหมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ 39 หน่วยกิต \geq 2.0

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุในคำร้องนี้ เป็นจริงทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ผู้ยื่นคำร้อง.....

()

หมายเหตุ : การแก้ไขข้อความ ในแบบคำร้องแสดงสิทธิขึ้นชั้นปีที่ 3 นี้ให้ผู้ยื่นคำร้อง ชิดมาเขียนใหม่ และลงลายมือชื่อ และวันที่กำกับทุกครั้ง

อาจารย์ที่ปรึกษา

...../...../.....

 เอกสารการกรอกผลการเรียนตลอดหลักสูตร (อาจารย์ที่ปรึกษาส่งแนบประกอบการพิจารณา)

 เรียนผ่านรายวิชาครบตามหลักสูตร และมีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร(GPA \geq 2.0)

 คะแนนเฉลี่ยสะสมรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพบังคับ ชั้นปีที่ 1 และ 2 (ตามประกาศวิทยาลัยเภสัชศาสตร์)

 เกรดของแต่ละรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ ไม่ต่ำกว่า C

 หรือ แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพบังคับ(GPY \geq 2.25)

 คะแนนเฉลี่ยสะสมรายวิชาในหมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ 39 หน่วยกิต \geq 2.0

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

()

คณบดี หรือ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ หรือ ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

...../...../.....

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

()