



คำยินยอมและความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาชมรมกิจกรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ภายใน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
ยินยอมเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม.....
สังกัดฝ่าย.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม