**แบบฟอร์มขอเบิกน้ำชา-กาแฟ**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

**วันที่** -  **เดือน** -  **พ.ศ.** - .

**ข้าพเจ้า**

กรรมการประจำคณะฯ

ฝ่ายวิชาการ

ฝ่ายวางแผน

ฝ่ายบริหาร

ฝ่ายกิจการนิสิต

ฝ่ายวิจัยและกิจการพิเศษ

อื่น ๆ (ระบุ) .

**วันที่**  **เวลา**  น. **ห้อง**  **ชั้น**  **.**

ขอเบิกน้ำชา-กาแฟ ดังนี้

กาแฟ ที่

โอวัลติน/ไมโล ที่

อื่น ๆ ที่

|  |
| --- |
| ลงชื่อ .  (………………………………………………………..)  ผู้ขอเบิก |