**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 |