



แบบตอบรับการเข้าพักที่พักออาศัย คณะพยาบาลศาสตร์
สังกัด งานบุคคล สำนักงานเลขานุการ คณะพยาบาลศาสตร์

.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สกุล.....

ตำแหน่ง ที่อยู่.....

.....

.....

.....

.....โทรศัพท์.....

E-mail Address

ยินดีเข้าพักที่พักออาศัย ตามประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เรื่องฉบับลงวันที่
และสามารถเข้าพักห้องพักเลขที่ได้ในวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าพักอาศัย

ลงชื่อ

(.....)