

**Office of Library and Information Services
Shinawatra University**

Special Permission Form for Nursing Student's ward	วันที่ยืม/...../.....
	วันที่คืน/...../.....

ชื่อ..... รหัส..... เบอร์โทรติดต่อ.....

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	บาร์โค้ด	จำนวน	วัตถุประสงค์
	รวม			

ชื่อนักศึกษา.....
 อาจารย์ที่ปรึกษา.....
 (ว/ด/ป.....)

**Office of Library and Information Services
Shinawatra University**

Special Permission Form for Nursing Student's ward	วันที่ยืม/...../.....
	วันที่คืน/...../.....

ชื่อ..... รหัส..... เบอร์โทรติดต่อ.....

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	บาร์โค้ด	จำนวน	วัตถุประสงค์
	รวม			

ชื่อนักศึกษา.....
 อาจารย์ที่ปรึกษา.....
 (ว/ด/ป.....)