



CHIANGRAI LANGUAGE CENTER

Rajamangala University of Technology Lanna Chiangrai

English Clinic

แบบขอคำปรึกษาภาษาอังกฤษ

วันที่ (Date) :

ชื่อผู้ขอรับบริการ (Advisee name) :

คณะ (Faculty) :

หลักสูตร (Program) :

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ (Contact number) :

ขอนัดเข้ารับบริการในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ผู้ให้คำปรึกษา (Consultant name) :

ผลการให้คำปรึกษา/คำแนะนำ (Comments)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(.....)
อาจารย์ผู้ให้คำปรึกษา/Consultant

.....
(Mr. Anirut Songthanapithak)
หัวหน้างานศูนย์ภาษา/
Head of CR Language Center