



ที่ ศธ ๖๓๙/๓(๕)/ว.๓๖๓

คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๒๓๙ ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอเรียนเชิญผู้ปกครองนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ เข้าร่วมงานวันผู้บริหารพบผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔

เรียน ผู้ปกครองนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ คณะนิติศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการงานวันผู้บริหารพบผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ และแบบตอบรับ

ด้วย คณะนิติศาสตร์ จะได้จัดงานวันผู้บริหารพบผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ปกครองได้รู้จักคณะผู้บริหาร และคณาจารย์ของคณะนิติศาสตร์ และรวมถึงได้ทราบรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอนของคณะนิติศาสตร์ อีกทั้งเพื่อให้ผู้ปกครองได้มีโอกาสสอบถามปัญหาต่าง ๆ นั้น

ในการนี้ คณะนิติศาสตร์ ขอเชิญท่านเข้าร่วมงานวันผู้บริหารพบผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ ในวันจันทร์ ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้อง SB๑๑๒๒ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้โปรดเข้าร่วมงานตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย
จักขอขอบคุณยิ่ง

(อาจารย์ชัยณรงค์ เหลืองวิสัย)

รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

ปฏิบัติกรแทน คณบดีคณะนิติศาสตร์

งานบริการการศึกษาและพัฒนาคุณภาพนักศึกษา คณะนิติศาสตร์

โทรศัพท์ ๐-๕๓๙๔-๒๙๐๔

โทรสาร ๐-๕๓๙๔-๒๙๑๔

กำหนดการงานวันผู้บริหารพบผู้ปกครองนักศึกษาใหม่
คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔
วันจันทร์ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ณ ห้อง SB๑๑๒๒ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.	ผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ลงทะเบียน
เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	คณบดีกล่าวต้อนรับ
เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๕.๐๐ น.	แนะนำผู้บริหารและคณาจารย์
เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	- บทบาทของคณะนิติศาสตร์และผู้ปกครองต่อการศึกษาของนักศึกษาใหม่ - สโมสรนักศึกษาคณะนิติศาสตร์พบผู้ปกครอง - เลือกตัวแทนผู้ปกครองร่วมเป็นคณะกรรมการกำกับดูแลกิจกรรมรับน้องใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔
เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	ตอบข้อซักถาม



กรุณาส่งแบบตอบรับคืนได้ที่คณะนิติศาสตร์, สโมสรนักศึกษาคณะนิติศาสตร์
หรือทางโทรศัพท์ ๐๕๓-๙๔๒๙๐๔, โทรสาร ๐๕๓-๙๔๒๙๑๔
ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๔

แบบตอบรับการเข้าร่วมงานวันผู้บริหารพบผู้ปกครองนักศึกษาใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔

วันจันทร์ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้อง SB๑๑๒๒ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail (ถ้ามี).....

- ความสัมพันธ์กับนักศึกษา
- บิดา – มารดา
- ญาติ (โปรดระบุ).....
- อื่นๆ(โปรดระบุ).....
- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน
- ตัวท่านเอง (รวม ๑ คน)
- ตัวท่านเองและผู้ติดตาม ๑ คน (รวม ๒ คน)