# it-logoงานบริการการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

Student Services, Faculty of Information Technology, KMITL

เลขที่ 1 ซอยฉลองกรุง 1 ถนนฉลองกรุง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520

โทรศัพท์ 0-2723-4936 E-mail : atcharaphorn@it.kmitl.ac.th

*Coop. 10*

**แบบแจ้งยืนยันส่งรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

***ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา***

**คำชี้แจง**

ขอให้นักศึกษาเขียนแบบแจ้งยืนยันการส่ง รายงานการปฏิบัติงาน (Work Term Report) ก่อนการเข้ารับการสัมภาษณ์และนำส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษาลงนามในขณะที่รับการสัมภาษณ์ เพื่อรับรองว่านักศึกษาได้ส่งรายงานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และ**ส่งแบบแจ้งส่งรายงานฉบับนี้ที่โครงการสหกิจศึกษา ภายหลังเสร็จสิ้นการสัมภาษณ์แล้ว**

**เรียน หัวหน้าโครงการสกิจศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ สจล.**

ชื่อ-นามสกุล (นักศึกษา)..............................................................................................รหัสประจำตัวนักศึกษา...................................................

สาขาวิชา...............................................................................คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ ชื่อสถานประกอบการ ..............................................................................................................................................

มีความประสงค์ขอเรียนแจ้งว่าได้ส่ง รายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (Work Term Report)

หัวข้อเรื่อง (ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ)...........................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

ให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษาของสาขาวิชาเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....................................................................

(.....................................................................)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่ .....................................................................

ขอรับรองว่านักศึกษาได้ส่งรายงานเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)...............................................................

(.............................................................)

อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

วันที่ .................................................................

*สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษาลงนามรับเอกสาร*

*....................................................*

*วันที่ .............................................................*