**แบบขอสอบวิชาสหกิจศึกษา  
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ  
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง**

วันที่.............. เดือน ..............................พ.ศ. ...........  
ภาคการศึกษา  ต้น  ปลาย ปีการศึกษา 2563   
ชื่อนักศึกษา (นาย, นางสาว) ......................................................................รหัสประจำตัว..........................................  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.......................................................................E-mail: ………………………………...  
เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 4 สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ  
มีความประสงค์จะขอสอบนำเสนอผลการศึกษาประจำวิชาสหกิจศึกษา ในหัวข้อเรื่อง  
(ภาษาไทย)......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(ภาษาอังกฤษ).................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ....................................................................................................................................................  
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................

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

|  |
| --- |
| **ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา**  ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควร  อนุมัติให้นักศึกษาเข้าทำการสอบ  ไม่อนุมัติให้นักศึกษาเข้าทำการสอบ  ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.................................................................  ( ) ) ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)................................................................ ( ) ) |