

แบบคำร้องขอหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา

	วันที่
เรียน	
ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)	รหัสประจำตัวนักศึกษา
ภาควิชา/สาขาวิชา	คณะ
โทรศัพท์	E-mail
ออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาในภาคการศึกษาที่	ปีการศึกษา
va .	ถึงวันที่เดือนพศพศ
มีความประสงค์จะขอหนังสือขอความอนุเคราะห์สถานประกอบก	
·	e4
	าราะห์
• โทรศัพท์โท	เรสาร
	ระกอบการเดียวกันอีกจำนวนราย ดังรายชื่อนักศึกษาต่อไปนี้
๑. (นาย / นาง / นางสาว)	รหัสประจำตัวนักศึกษารหัสประจำตัวนักศึกษา
ภาควิชา/สาขาวิชาค	ณะลายมือชื่อนักศึกษา
๒. (นาย / นาง / นางสาว)	รหัสประจำตัวนักศึกษารหัสประจำตัวนักศึกษา
ภาควิชา/สาขาวิชาค	ณะลายมือชื่อนักศึกษา
m. (นาย / นาง / นางสาว)	รหัสประจำตัวนักศึกษารหัสประจำตัวนักศึกษา
ภาควิชา/สาขาวิชาค	ณะลายมือชื่อนักศึกษา
	ลงชื่อนักศึกษา
	()
	วันที่
๑. ความเห็นของอาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษา	๒. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา
เมื่อทำการตรวจลักษณะงานสหกิจศึกษาแล้ว	
🗆 เห็นควรอนุญาต	🗆 เห็นควรอนุญาต
🗆 อื่นๆ ระบุ	🗆 อื่นๆ ระบุ
ลงชื่อ	ลงชื่อ
()	()
/	///

หมายเหตุ ให้นักศึกษายื่นพร้อม สก om และใบแสดงผลการเรียน