

ใบสมัครโครงการสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน(CWIE)

Cooperative and Work Integrated Education : CWIE

รูปถ่าย
หน้าตรง
1 นิ้ว

เรื่อง ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาฯ ภาคการศึกษาที่...../.....

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....

รหัสนักศึกษา..... ชั้นปีที่.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....คณะ / วิทยาลัย.....

ภาควิชา.....สาขาวิชา.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลนักศึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม

มีความประสงค์ ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาในภาคการศึกษาที่/..... ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่

ข้อมูลสถานประกอบการ

ที่อยู่.....

จังหวัด/อำเภอ/ตำบล.....

โทร. อีเมล

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล

ความเกี่ยวข้อง..... เบอร์โทร.....

ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ เรียนถึง (ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา)

ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกและหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจพบในภายหลังว่าข้อมูลที่ให้ไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามวินัยนักศึกษาของมหาวิทยาลัย และข้าพเจ้าพร้อมที่จะปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับสหกิจศึกษาฯของมหาวิทยาลัย และสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด

การตรวจสอบของคณะ / วิทยาลัย

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (ใบสมัครนี้ต้องผ่านความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา และประธานอาจารย์นิเทศ)

- ☒ เกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00 (พร้อมแนบใบรายงานผลการศึกษา)
- ☒ กำลังศึกษา / ผ่านการเรียนในรายวิชา Pre Co-Operative Education หรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมอื่นๆ ที่สาขาวิชาให้การรับรอง ของแต่ละ สาขาวิชา
- ☒ ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษทางวินัย / ไม่กระทำความผิดกฎหมายอาญาร้ายแรง / ไม่อยู่ระหว่างถูกพักการศึกษาฯ สถานประกอบการที่ขอไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาฯ
- ☒ เหมาะสม
- ☐ ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)

วันที่

ความเห็นของประธานอาจารย์นิเทศ (ใบสมัครนี้ต้องผ่านความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา และประธานอาจารย์นิเทศ)

- ☒ เห็นชอบให้นักศึกษาไปปฏิบัติสหกิจศึกษาฯ ณ สถานประกอบการข้างต้น ได้
- ☐ ทบทวน.....

ลงชื่อ

ประธานอาจารย์นิเทศ (.....)

วันที่