

**KRU-16**

**สำหรับนักศึกษา**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี**

**แบบคำร้องทั่วไป**

เรียน คณบดี

|  |
| --- |
| ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)...................................................................................... รหัสประจำตัว.................................. |
| ชั้นปีที่.................. สาขาวิชา............................................................................คณะ....................................................... |
| เบอร์โทรศัพท์............................................................... E-mail……………………………...…………………..……………………. |
| อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ-นามสกุล) ....................................................................................................มีความประสงค์จะ |
| * ขอเลื่อนการปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่ เป็นภาคการศึกษาที่ * ขอสมัครงานสหกิจศึกษา เพื่อไปปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่ โดยขณะนี้มีคะแนนเฉลี่ยสะสมเท่ากับ.......................ซึ่งตํ่ากว่าเกณฑ์ที่บังคับฯ กำหนดให้ (GPAX ≥ 2.00) * ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน และตำแหน่งงาน (แนบแบบฟอร์ม ) * ขอฝึกปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบนอกเหนือจากที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด (แนบแบบฟอร์ม) * ขอลาออกจากโครงการสหกิจศึกษา ซึ่งได้แจ้งความจำนงไว้ในภาคการศึกษาที่ * อื่น ๆ ..................................................................................................................................................... |
| โดยมีเหตุผล.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยสหกิจศึกษาและยินดีจะปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ใด ๆ ทั้งสิ้น |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา |

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ | ........................................................... |
|  | (..........................................................) |
|  | วันที่.........เดือน.................พ.ศ........... |

นักศึกษาจะต้องยื่นเอกสารตามลำดับที่ 1 – 5 ด้วยตนเองเพื่อชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติมด้วยวาจา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ความเห็น** | **ลงนาม** |
| 1 1. เจ้าหน้าที่ศูนย์สหกิจศึกษา | **เรียน หัวหน้าศูนย์สหกิจศึกษา**  ..........................................................................  ..........................................................................  .......................................................................... | ............................................................  (...........................................................)  เจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา  วันที่.........เดือน................พ.ศ........... |
| 2. หัวหน้าศูนย์สหกิจศึกษา | **เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา**  🞎 เพื่อโปรดทราบและกรุณาให้ความเห็น  ..........................................................................  .......................................................................... | ............................................................  (...........................................................)  หัวหน้าศูนย์สหกิจศึกษา  วันที่.........เดือน................พ.ศ........... |
| 3. อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา | **เรียน หัวหน้าสาขา**  ..........................................................................  ..........................................................................  .......................................................................... | ............................................................  (...........................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา  วันที่.........เดือน................พ.ศ........... |
| 4. หัวหน้าสาขาวิชา | **เรียน คณบดี**  ..........................................................................  ..........................................................................  .......................................................................... | ............................................................  (...........................................................)  หัวหน้าสาขาวิชา  วันที่.........เดือน................พ.ศ........... |
| 5. คณบดี | 🞎 อนุมัติ / อนุญาต  🞎 ความเห็นอื่นเพิ่มเติม  ..........................................................................  .......................................................................... | ............................................................  (...........................................................)  คณบดี  วันที่.........เดือน................พ.ศ........... |

**เอกสารจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อนักศึกษายื่นเอกสารตามลำดับที่ 1 – 5 และนำส่งคืนศูนย์สหกิจศึกษา**

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์สหกิจศึกษา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เรียน หัวหน้าศูนย์สหกิจศึกษา**  เพื่อโปรดทราบ  ...........................................................  (.........................................................)  เจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา  วันที่.........เดือน............พ.ศ........... | * ทราบ * ความเห็นอื่นเพิ่มเติม   ......................................................  .................................................  ................................................... | ............................................................  (.........................................................)  หัวหน้าศูนย์สหกิจศึกษา  วันที่.........เดือน.............พ.ศ........... |