

**KRU-13**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี**

**สำหรับอาจารย์และสถานประกอบการ**

**แบบเสนองาน/ตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา**

**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน (ผ่านกลุ่มวิชาการ)

สถานประกอบการ / หน่วยงาน มีความสนใจที่จะรับนักศึกษาสหกิจศึกษา และขอเสนองานโดยมีรายละเอียดดังนี้

|  |
| --- |
| **ชื่อสถานประกอบการ** |
| (ภาษาไทย)..................................................................................................................................................................... |
| (ภาษาอังกฤษ)................................................................................................................................................................ |
| ที่อยู่เลขที่.......................... อาคาร............................................ชั้น.................ซอย...................................................... |
| ถนน..............................................ตำบล / แขวง...............................................อำเภอ / เขต....................................... |
| จังหวัด...............................................................รหัสไปรษณีย์....................................................................................... |
| โทรศัพท์ ................................................................................โทรสาร............................................................................ |
| E-mail (ถ้ามี)................................................................................................................................................................ |
| ประเภทกิจการ / ธุรกิจ / ผลิตภัณฑ์...................................................................จำนวนพนักงานรวม.....................คน |
| **ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ / หัวหน้าหน่วยงาน** |
| ชื่อ-นามสกุล.................................................................................................................................................................. |
| ตำแหน่ง..............................................................................แผนก / ฝ่าย...................................................................... |
| หากมหาวิทยาลัยฯ ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน ขอให้ |
| ( ) ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ / หัวหน้าหน่วยงาน |
| ( ) ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ / หน่วยงานมอบหมาย ต่อไปนี้ |
| ชื่อ-นามสกุล.................................................................................................................................................................. |
| ตำแหน่ง................................................................................แผนก / ฝ่าย..................................................................... |
| โทรศัพท์.................................................โทรสาร........................................โทรศัพท์มือถือ............................................ |
| E-mail.......................................................................................................................................................................... |