



**ขั้นตอนการพิจารณา**

1. คำรับรองและข้อคิดเห็นของคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา

☐ เหมาะสม☐ ไม่เหมาะสม

เนื่องจาก/คำแนะนำเพิ่มเติม.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

คณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา

2. เรียน หัวหน้าภาควิชา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

.....

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/

ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา

3. เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ

.....

.....

(.....)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์/

ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำคณะวิทยาศาสตร์

หลังจากที่กรอกข้อมูลใบสมัครปฏิบัติสหกิจศึกษา SC\_Co-op 01 ในหน้าที่ 1 และแนบเอกสารต่างๆ เรียบร้อยแล้ว  
โปรดส่งเอกสารฉบับนี้ ที่หน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และรอภาควิชาเรียกสัมภาษณ์ /  
ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปตามปฏิทินสหกิจศึกษา

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

หรือ ทางโทรศัพท์ 055-963141 โทรสาร 055-963145

หรือ E-mail : CoopSC@nu.ac.th Website : www.sci.nu.ac.th/coop/