



แบบคำร้องสหกิจศึกษา
Application for Cooperative Education

วันที่ (Date)..... เดือน (Month)..... พ.ศ.(year).....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษา (Director of the Cooperative Education Office)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) Student's name.....
รหัสนักศึกษา (Student ID).....สาขาวิชา (Majored)
ภาควิชา (Department)คณะ (Faculty)
อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษา (Coordinator of Cooperative Education).....
มีความประสงค์จะ (would like to)

ขอเลื่อนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ในภาคการศึกษาที่ (Cancel the cooperative education training of)...../
เนื่องจาก (Because)

ขอเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา เนื่องจาก (Change the company of cooperative education Because).....
.....

จากสถานประกอบการเดิม (From the previous company).....
ที่อยู่ (Address).....

โทรศัพท์ (Telephone no.).....โทรสาร (Fax no.).....

เป็นสถานประกอบการใหม่ (New company).....
ที่อยู่ (Address).....

โทรศัพท์ (Telephone no.).....โทรสาร (Fax no.).....

อื่นๆ (Others).....
เนื่องจาก (Because).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (Please consider for the permission)

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
(Cooperative Education Student)





แบบคำร้องสหกิจศึกษา
Application for Cooperative Education

① ความเห็นของอาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษา (Coordinator of Cooperative Education's consideration)

.....
.....
.....
.....

ลงนาม (Signature).....
()

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (Year).....

② ความเห็นของคณบดี (Dean's consideration)

.....
.....
.....
.....

ลงนาม (Signature).....
()

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (Year).....

③ ผู้อนุมัติ (Approvers)

- เห็นควรอนุมัติ (Approved)
 ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก (Not approved, because).....

ลงนาม (Signature).....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชูศักดิ์ กมลขันดิษฐ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษา

(Director of the Cooperative Education Office)

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (Year).....