



แบบยืนยันแบบตอบรับนักศึกษาฝึกงานวิชาชีพ

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาฝึกงาน ที่ได้รับการพิจารณาจากมหาวิทยาลัยฯ

ภายใน ๑๕ วันทำการ และส่งกลับงานฝึกงานและสหกิจศึกษา โดยมอบให้กับนักศึกษาหรือส่งทางโทรสารหรือทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ในเอกสาร หลังจากได้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาฝึกงานวิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

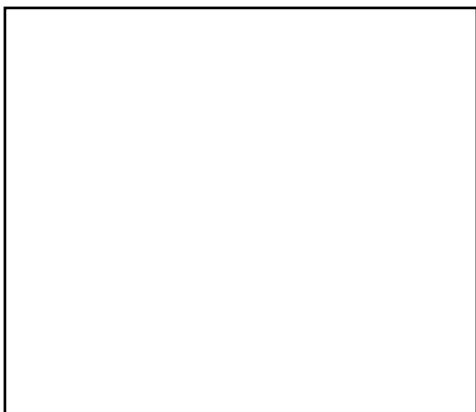
รายชื่อนักศึกษาฝึกงานวิชาชีพ

โปรดระบุชื่อนักศึกษาฝึกงานและทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ท่านต้องการ

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	สาขาวิชา	รับ	ไม่รับ
๑				
๒				

ข้อมูลเพิ่มเติม

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



ที่ประทับตราสถานประกอบการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัตินักศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่ประจำมหาวิทยาลัยฯ

เลขที่หนังสือส่งตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้จะสมบูรณ์ได้ก็ต่อเมื่อต้องมีการลงนามและประทับตรา ในแบบยืนยันแบบตอบรับนักศึกษาฝึกงาน หรือหนังสือรับรองของสถานประกอบการ หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ เท่านั้น