



แบบยืนยันแบบตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา ที่ได้รับการพิจารณาจากมหาวิทยาลัยฯ ภายใน **๑๕ วันทำการ** และส่งกลับงานฝึกงานและสหกิจศึกษา โดยมอบให้กับนักศึกษาหรือส่งทางโทรสารหรือทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ในเอกสาร หลังจากได้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

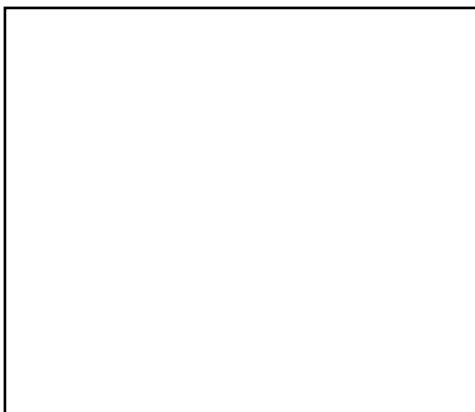
รายชื่อนักศึกษาสหกิจศึกษา

โปรดระบุชื่อนักศึกษาฝึกงานและทำเครื่องหมาย หน้าข้อความที่ท่านต้องการ

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	สาขาวิชา	รับ	ไม่รับ
๑				
๒				

ข้อมูลเพิ่มเติม

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



ที่ประทับตราสถานประกอบการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัตินักศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่ประจำมหาวิทยาลัยฯ

เลขที่หนังสือส่งตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้จะสมบูรณ์ได้ก็ต่อเมื่อต้องมีการลงนามและประทับตรา ในแบบยืนยันแบบตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา หรือหนังสือรับรองของสถานประกอบการ หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ เท่านั้น