**แบบฟอร์มขอออกฝึกสหกิจศึกษา**

**ส่วนหน่วยงาน**

**ชื่อสถานที่ฝึกงาน** (Name of employer)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ที่อยู่** (Address) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**โทรสาร** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ตำแหน่งที่ต้องการเรียนถึง** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**กรุณาระบุการนำหนังสือขอความอนุเคราะห์ฝึกสหกิจศึกษายื่นต่อสถานประกอบการ**

🞏 นักศึกษายื่นด้วยตนเอง 🞏 ให้ทางคณะฯจัดส่งให้

ส่วนนักศึกษา

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

1. ชื่อ-สกุล ...........................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................................................................

หลักสูตรสาขาวิชา................................................................................. ชั้น/ห้อง..............................................

เบอร์ติดต่อ.........................................................................................................................................................

**หมายเหตุ :**

* กรุณาเขียนด้วยลายมือตัวบรรจงและอ่านได้ง่าย และ
* ฝึกในสถานประกอบการเดียวกัน รวบรวม CO.S-๐๑ ของทุกคน แล้วนำเอกสารฉบับนี้ปะหน้า กรอกรายละเอียดของทุกคนให้ครบถ้วนพร้อมแนบใบแสดงผลการเรียนของทุกภาคเรียนส่งงานสหกิจศึกษา
* นักศึกษาสามารถขอฝึกสหกิจศึกษาได้ครั้งละ ๑ สถานประกอบการเท่านั้น
* ไม่อนุญาตให้นักศึกษา เปลี่ยนสถานที่ฝึกสหกิจ หากสถานประกอบการตอบรับแล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร (ยกเว้นได้รับอนุมัติจากคณบดี)