

**แบบฟอร์มยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา**

**โครงการสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน**

**คำชี้แจง**

กรุณารอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาที่ได้รับการพิจารณาจาก คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ชื่อสถานประกอบการ

.....

ชื่อผู้ประสานงาน

.....

ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ .....

**รายนามนักศึกษาปฏิบัติสหกิจศึกษา**

1. ชื่อ-สกุล ..... สาขา .....
- เบอร์โทรศัพท์ .....
2. ชื่อ-สกุล ..... สาขา .....
- เบอร์โทรศัพท์ .....
3. ชื่อ-สกุล ..... สาขา .....
- เบอร์โทรศัพท์ .....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านมีความต้องการ

รับนักศึกษาสหกิจศึกษาทั้งหมดตามที่งานสหกิจศึกษา คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ เสนอมา

รับนักศึกษาสหกิจศึกษาบางรายชื่อ

เนื่องจาก .....

ไม่สามารถตอบรับนักศึกษาตามที่งานสหกิจศึกษา คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ เสนอมาได้

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง งานสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เลขที่ 2/6 ถ.ราชดำเนินนอก ต.ป้อมปราบ อ.เมือง จ.สงขลา 90000 เบอร์โทรติดต่อ 074-317107 (ภายใน 1 สัปดาห์ )