



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University

103 หมู่ 3 ตำบลขามเต่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000
โทรศัพท์ 0-4253-2525, 042-532477-8 ต่อ 703 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ coop@npu.ac.th

แบบตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____
เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน.							
เลขที่.		หมู่ที่.		ถนน/ซอย.		แขวง/ตำบล.	
เขต/อำเภอ.				จังหวัด.		รหัสไปรษณีย์.	

ได้พิจารณารับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จำนวน _____ คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

รายชื่อนักศึกษา (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงช่องที่เป็นคำตอบของท่าน) เพื่อยืนยันผลการพิจารณา				
ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ผลการพิจารณา	
			รับ	ไม่รับ
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- กรณีไม่รับ เนื่องจาก _____
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม _____
- ให้สถานศึกษาติดต่อกลับทางหมายเลขโทรศัพท์ _____ หรือ E-mail: _____

หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมายังงานสหกิจศึกษา
มหาวิทยาลัยนครพนม ที่ coop@npu.ac.th
ภายหลังได้รับเอกสารนี้ เพื่อดำเนินการส่งตัวนักศึกษา
เข้าปฏิบัติงานต่อไป

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ข้อมูล
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____