**แบบส่งตัวนักศึกษากลับสถาบัน**

### (ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เรียน** | | | อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ข้าพเจ้า | | | | |  | | | | | | | ตำแหน่ง. | | |  | | | | | |
| เบอร์โทรศัพท์. | | | | |  | | | | | | | E-mail. | | |  | | | | | |
| ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| เลขที่. | |  | | | | หมู่ที่. |  | | ถนน/ซอย. | | |  | | | | | แขวง/ตำบล. | |  | |
| เขต/อำเภอ. | | | |  | | | | | จังหวัด. | | |  | | | | | รหัสไปรษณีย์. | |  | |
| ขอส่งตัวนักศึกษากลับสถาบัน จำนวน | | | | | | | | | | |  | | คน ดังรายชื่อต่อไปนี้ | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **รายชื่อนักศึกษา** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุล** | | | | | | | | | **สาขาวิชา** | | | | | | | | **คณะ/วิทยาลัย** | | |
| **1** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **2** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **3** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **4** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **5** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **6** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **7** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **8** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **9** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **10** |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| เนื่องจาก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ▢ | | | | ปฏิบัติงานครบกำหนดตามระยะเวลา 16 สัปดาห์ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ▢ | | | | นักศึกษาขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงาน | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **หมายเหตุ** กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมายังงานสหกิจศึกษา  มหาวิทยาลัยนครพนม ที่ [coop@npu.ac.th](mailto:coop@npu.ac.th) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ลงชื่อ | |  | | | | ผู้ให้ข้อมูล |
| ( | |  | | | | ) |
| ตำแหน่ง | |  | | | |  |
| วันที่ | |  | | | |  |