**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** กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมายังงานสหกิจศึกษามหาวิทยาลัยนครพนม ที่ coop@npu.ac.th |   |
| ลงชื่อ |  | ผู้ให้ข้อมูล |
| ( |  | ) |
| ตำแหน่ง |  |  |
| วันที่ |  |  |