



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

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

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ข้อมูล
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____