**คำร้องขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

### (ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

**เรียน** คณบดี/ผู้อำนวยการ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ข้าพเจ้า  |  | รหัสนักศึกษา |  |
| สาขาวิชา |  | คณะ/วิทยาลัย |  |
|  มีความประสงค์ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน  |  |
| ภาคการศึกษาที่ |  | ปีการศึกษา |  | ตั้งแต่วันที่ |  | ถึงวันที่ |  |
| ชื่อสถานประกอบการ |  |
| เลขที่. |  | หมู่ที่. |  | ถนน/ซอย. |  | เขต/ตำบล. |  |
| แขวง/อำเภอ. |  | จังหวัด. |  | ไปรษณีย์. |  |
| โทรศัพท์. |  | โทรสาร. |  |  |
| ชื่อ-สกุล หรือตำแหน่งของผู้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์ (ให้ระบุชื่อ/ตำแหน่งงาน เช่น หัวหน้าฝ่ายบุคคล, ผู้อำนวยการ อื่น ๆ) |
| ชื่อ-สกุล. |  | ตำแหน่ง. |  |
| เบอร์โทรศัพท์. |  | E-mail. |  |
| รายชื่อนักศึกษาที่ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จำนวน |  | ราย ประกอบด้วย (ตำแหน่งที่สมัครงานสหกิจศึกษา) |
| 1.  |  | รหัสประจำตัว |  | ตำแหน่ง |  |
| 2.  |  | รหัสประจำตัว |  | ตำแหน่ง |  |
| 3.  |  | รหัสประจำตัว |  | ตำแหน่ง |  |
| 4.  |  | รหัสประจำตัว |  | ตำแหน่ง |  |
| 5.  |  | รหัสประจำตัว |  | ตำแหน่ง |  |
| 6.  |  | รหัสประจำตัว |  | ตำแหน่ง |  |
| 7. |  | รหัสประจำตัว |  | ตำแหน่ง |  |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต |
| ลงชื่อ |  |  | ลงชื่อ |  |  |
| ( |  | ) | ( |  | ) |
|  | นักศึกษาสหกิจศึกษา |  |  | อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา |  |
| วันที่ |  |  | วันที่ |  |  |
|  |
|  | ▢ เห็นควรอนุญาต | ▢ ไม่อนุญาต |
|  | ▢ อื่น ๆ ระบุ |  | เนื่องจาก |  |
|  |
| ลงชื่อ |  |  |
| ( |  | ) |
|  |  |  |
| วันที่ |  |  |

**หมายเหตุ** โปรดแนบเอกสาร ดังนี้

* ใบสมัครสหกิจศึกษา (CWIE-S02)