**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)