



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม  
Cooperative Education Nakhon Phanom University

103 หมู่ 3 ตำบลขามเฒ่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000  
โทรศัพท์ 0-4253-2525, 042-532477-8 ต่อ 703 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ coop@npu.ac.th

### 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 \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

นักศึกษาสหกิจศึกษา

วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

วันที่ \_\_\_\_\_

เห็นควรอนุญาต

ไม่อนุญาต

อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสาร ดังนี้

- ใบสมัครสหกิจศึกษา (CWIE-S02)