

แบบคำร้องขอหนังสือขอความอนุเคราะห์สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

1. นักศึกษา ภาคปกติ ภาค กศ.ปช. สาขาวิชา หมู่เรียน.....
2. มีความประสงค์ขอหนังสือขอความอนุเคราะห์สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ รายละเอียด ดังนี้
 - เรียนหนังสือถึง (ระบุตำแหน่ง).....
 - ชื่อหน่วยงาน.....
 - ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสารWebsite / Email address
3. ลักษณะงานที่ขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพเกี่ยวกับ.....
4. เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพกับ (ถ้าให้ออกในหนังสือ ระบุชื่อ ตำแหน่งสังกัด).....
5. ชื่อ-นามสกุล บุคคลที่นักศึกษาติดต่อประสานงาน..... เบอร์โทร.....
6. ระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวม..... ชั่วโมง
7. รายชื่อนักศึกษาที่มีความประสงค์ออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (เขียนตัวบรรจง) จำนวน คน ดังต่อไปนี้
 - (1) ชื่อ..... สกุลรหัสประจำตัวนักศึกษา
 - โทรศัพท์ ลงชื่อนักศึกษา.....
 - (2) ชื่อ..... สกุลรหัสประจำตัวนักศึกษา
 - โทรศัพท์ ลงชื่อนักศึกษา.....
 - (3) ชื่อ..... สกุลรหัสประจำตัวนักศึกษา
 - โทรศัพท์ ลงชื่อนักศึกษา.....
 - (4) ชื่อ..... สกุลรหัสประจำตัวนักศึกษา
 - โทรศัพท์ ลงชื่อนักศึกษา.....

ทำเครื่องหมาย ในช่องที่ต้องการ

ส่งหนังสือด้วยตนเอง

คณะจัดส่งให้

หมายเหตุ การกรอกข้อมูลสถานที่ฝึกงาน สามารถทำได้ 1 หน่วยงานจนกว่าจะมีผลการตอบรับ/ปฏิเสธ จึงจะสามารถเปลี่ยนสถานที่ฝึกงานใหม่

ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของประธานหลักสูตร

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....