

☐ ศูนย์ฝึกฯ นำส่งให้

☐ นำส่งเอกสารเอง

แบบคำร้องส่งข้อมูลสถานที่ฝึกงาน

ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาการจัดการ

คำแนะนำ

1. โปรดกรอกข้อมูลด้วยลายมือตัวบรรจงให้อ่านง่าย

2. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์มากที่สุด

3. เมื่ออาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าสาขาวิชาลงความเห็นแล้วให้นำส่งที่ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ชั้น 2 สำนักงานคณบดี คณะวิทยาการจัดการ เพื่อดำเนินการส่งหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้ต่อไป

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....

เรียน.....

เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร (Fax)

ลักษณะการประกอบการ

ช่วงระยะเวลาที่ฝึกงาน ตั้งแต่วันที่..... ถึง.....

ข้อมูลนักศึกษา

1. ชื่อ-สกุล..... หมู่..... เลขที่.....

สาขาวิชา โทร

2. ชื่อ-สกุล..... หมู่..... เลขที่.....

สาขาวิชา โทร

3. ชื่อ-สกุล..... หมู่..... เลขที่.....

สาขาวิชา โทร

4. ชื่อ-สกุล..... หมู่..... เลขที่.....

สาขาวิชา โทร

1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ☐ อื่น ๆ..... ลงชื่อ..... (.....) /...../.....	2.ความคิดเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ☐ อื่น ๆ..... ลงชื่อ..... (.....) /...../.....
---	---

ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางธุรกิจ คณะวิทยาการจัดการ “เราบริการเพื่อการฝึกงาน”

รับเรื่องวันที่.....

ผู้รับ.....