



หนังสือขออนุญาตออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ปฏิบัติสหกิจศึกษาภายใต้สถานการณ์ COVID-19
ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2564
มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....
รหัสนักศึกษา..... สังกัดคณะ
หลักสูตร/สาขาวิชา
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ อีเมล มีความประสงค์เข้าร่วมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/
ปฏิบัติสหกิจศึกษาภายนอกสถาบัน ณ (ชื่อสถานประกอบการ)
ที่อยู่
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้ารับทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงและความเสี่ยงของการติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดที่เป็นพื้นที่
ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และ
ขอยืนยันการเข้าร่วมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ปฏิบัติสหกิจศึกษา ตามสถานที่และวันเวลาข้างต้น

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปกครองของนักศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ เป็นผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของนักศึกษาดังกล่าวข้างต้น
โดยเกี่ยวข้องเป็น ได้รับทราบความประสงค์ของนักศึกษาในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ปฏิบัติสหกิจ
ศึกษาในจังหวัดที่เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019

ข้าพเจ้ารับทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงและความเสี่ยงของการติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดที่เป็นพื้นที่
ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และ
☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้

นาย/นาง/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....
สังกัดคณะหลักสูตร/สาขาวิชา

เข้าร่วมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ปฏิบัติสหกิจศึกษา ตามสถานที่และวันเวลาที่ขออนุญาตจากมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ปกครองของนักศึกษา

หมายเหตุ: โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองของนักศึกษา พร้อมให้ผู้ปกครองลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ส่วนที่ 3 สำหรับหน่วยงานภายนอกที่รับนักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ปฏิบัติสหกิจศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ อีเมล
หน่วยงานยินดีให้ นาย/นาง/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....
สังกัดคณะหลักสูตร/สาขาวิชามหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
เข้ามาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ปฏิบัติสหกิจศึกษาในหน่วยงานของข้าพเจ้าตามสถานที่และวันเวลาที่นักศึกษาระบุ
ข้าพเจ้ารับทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงและความเสี่ยงของการติดเชื้อ COVID-19 โดยข้าพเจ้าจะกำกับดูแล
การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ปฏิบัติสหกิจศึกษาของนักศึกษาโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของนักศึกษาเป็นสำคัญ และ
จะปฏิบัติตามมาตรการของรัฐอย่างเข้มงวด

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้มีอำนาจลงนามของหน่วยงาน