



96 หมู่ 3 ถนน พุทรมณฑลสาย5 ตำบล ศาลายา อำเภอ พุทรมณฑล จังหวัด นครปฐม 73170

โทรศัพท์ พื้นที่ศาลายา 02-441-6058

วิทยาเขตวังไกลกังวล 032-618-500

พื้นที่บึงพิตรพิมุข จักรวรรดิ 02-226-5925-6

วิทยาลัยเพาะช่าง 02-623-8790-5

โทรสาร 02-441-6058 อีเมล coop@rmutr.ac.th เว็บไซต์ http://coop.rmutr.ac.th

แบบคำร้องขอหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา (กรณีสถานประกอบการต้องการ)

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

ข้าพเจ้านักศึกษาชั้นปีที่ สาขาวิชา คณะ

มีความประสงค์จะให้ทางกองสหกิจศึกษา จัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์สถานประกอบการเพื่อเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อ-สกุล หรือ ตำแหน่งของผู้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์ (ให้ระบุชื่อ / ตำแหน่งงาน เช่น หัวหน้าฝ่ายบุคคล, ผู้จัดการ, อื่น ๆ)

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

รายนามนักศึกษาที่ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จำนวน ราย คือ

1. ชื่อ (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัว

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

2. ชื่อ (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัว

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

3. ชื่อ (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัว

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

4. ชื่อ (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัว

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

เอกสารประกอบ 1.ใบสมัครงาน 2.ใบแสดงผลการศึกษา 3. หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา 4. บัตรประชาชน

กรณารับการนำหนังสือขอความอนุเคราะห์ ยื่นต่อสถานประกอบการ นักศึกษายื่นด้วยตนเอง กองสหกิจศึกษายื่นเอกสารให้

<p>..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... นักศึกษา</p>	<p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำสาขาวิชา</p>	<p>ได้ทำการตรวจสอบแล้วไม่อยู่ในระหว่าง การขอความอนุเคราะห์กองสหกิจศึกษา (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เจ้าหน้าที่กองสหกิจศึกษา</p>
---	---	--