



96 หมู่ 3 ถนน พุทธมณฑลสาย5 ตำบล ศาลายา อำเภอ พุทธมณฑล จังหวัด นครปฐม 73170

โทรศัพท์ พื้นที่ศาลายา 02-441-6058

วิทยาเขตวังไกลกังวล 032-618-500

พื้นที่พิตรพิมุข 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

### แบบใบลาและขอชดเชยกิจกรรมสหกิจศึกษา (ถ้ามี)

เรียน ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

มีความประสงค์จะขอลากิจกรรมสหกิจศึกษา..... ในวันที่..... ถึงวันที่.....

เวลา..... เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าได้เข้าใจแล้วว่ากิจกรรมดังกล่าว เป็นกิจกรรมภาคบังคับของนักศึกษาสหกิจศึกษา ซึ่งมีความสำคัญต่อความสำเร็จในการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของข้าพเจ้าเอง จึงไม่สามารถขอลาได้ เพื่อให้ข้าพเจ้ามีความรู้ในกิจกรรมดังกล่าว และรักษาสีธรรมไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตเพื่อชดเชยกิจกรรมดังกล่าวกับเจ้าหน้าที่ใน

วันที่..... เวลา..... โดยวิธีการ (กรุณา  เลือกวิธีชดเชยกิจกรรม)

- ศึกษา วีดิทัศน์ / VCD
- เข้าร่วมอบรมที่จัดชดเชย วันที่.....
- กิจกรรมอื่น ๆ .....

ลงชื่อนักศึกษา .....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ความเห็น	ลงนาม
1. เจ้าหน้าที่กองสหกิจศึกษา	<input type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> ความคิดเห็นเพิ่มเติม ..... ..... .....	..... ..... (.....) ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กองสหกิจศึกษา (หลังจากนักศึกษาได้ชดเชยกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว)

เรียน ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา เพื่อโปรดทราบ ..... (.....) เจ้าหน้าที่กองสหกิจศึกษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	<input type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> ความคิดเห็นเพิ่มเติม ..... ..... .....	..... ..... (.....) ..... ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
--	---	---