รูปถ่าย

**แบบฟอร์มขอปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

**ในสถานประกอบการ**

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).............................................................เลขทะเบียน ........................................ชั้นปีที่.......

คณะ นิเทศศาสตร์ สาขาวิชา ......................................................................................

ที่อยู่สามารถติดต่อได้ ..........................................................................................................................................

..............................................................................................โทรศัพท์ ...............................................................

E-MAIL ............................................................................................................................................................

จำนวนหน่วยกิตที่สอบผ่าน .....................................................คะแนนเฉลี่ยสะสม ................................................

 มีความประสงค์ขอปฎิบัติงานในสถานประกอบการ ในภาคเรียนที่.............ปีการศึกษา................................

ระหว่าง ..................................................................ถึง .......................................................................................

 โดยแจ้งความจำนงขอปฎิบัติงานในสถานประกอบการ

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ...................................................................................แผนก............................................โดยส่งจดหมายเรียน....................................................................................ที่อยู่...............................................

........................................................................................................................................................................

โทรศัพท์ ...................................................................................โทรสาร ...........................................................

 ลงชื่อ ...................................................นักศึกษาผู้ขอปฎิบัติงาน

 (.................................................................)

□ เห็นชอบให้ปฎิบัติงานสหกิจศึกษา

□ ไม่เห็นชอบให้ปฎิบัติงาน

 ลงชื่อ ..........................................................อาจารย์ที่ปรึกษา

 (.................................................................)

 วันที่ ...........................................................

 ลงชื่อ ........................................................อาจารย์ผู้สอนสหกิจ

 (.................................................................)

 วันที่ ...........................................................