



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

156 หมู่ 5 ตำบลพลายชุมพล อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-5526-7077 อีเมล coop.psr@gmail.com เว็บไซต์ http://asqa.psr.ac.th

Coop - PSRU13

## หนังสือยินยอมให้เผยแพร่รายงานปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน..... สถานที่ตั้งที่อยู่เลขที่..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

E-mail address.....

ขอรับรองว่าผลงาน/การปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของ (นาย/นาง/นางสาว).....

สังกัดสาขาวิชา.....คณะ.....มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

เป็นประโยชน์ต่อองค์กร/หน่วยงาน/กลุ่ม ของข้าพเจ้าทางด้านต่อไปนี้ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

การปฏิบัติงานของนักศึกษา ทำให้พนักงานประจำมีเวลาในการพัฒนางาน ส่วนอื่นที่เกี่ยวข้องอันก่อให้เกิดประโยชน์โดยรวมต่อบริษัท

ผลงานของนักศึกษาเป็นที่ยอมรับและบริษัทนำผลงานไปใช้จริงในเชิงธุรกิจ

ผลงานของนักศึกษาสามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของส่วนงานได้มากขึ้น

ผลงานของนักศึกษามีประโยชน์ และบริษัทได้นำผลงานไปใช้จริงในการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน  
นิติบุคคล/ผู้ประกอบการ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน  
นิติบุคคล/ผู้ประกอบการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตราประทับหน่วยงาน