



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 - PSRU03

แบบคำร้องขอหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

ข้าพเจ้านักศึกษาชั้นปีที่ สาขาวิชา คณะ

มีความประสงค์จะให้ทางงานสหกิจศึกษา 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, อื่นๆ)

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.สำเนาบัตรประชาชน

กรณีระบุการนำหนังสือขอความอนุเคราะห์ ยื่นต่อสถานประกอบการ นักศึกษายื่นด้วยตนเอง งานสหกิจศึกษายื่นเอกสารให้

<p>..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... นักศึกษา</p>	<p><input type="checkbox"/>เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/>อื่นๆ ระบุ..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำสาขาวิชา</p>	<p>ได้ทำการตรวจสอบแล้วไม่อยู่ในระหว่าง การขอความอนุเคราะห์งานสหกิจศึกษา (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เจ้าหน้าที่งานสหกิจศึกษา</p>
---	--	--