**แบบขออนุมัติการออกนิเทศนักศึกษาสหกิจศึกษา**

วันที่.........เดือน................................พ.ศ..............

**เรื่อง ขออนุมัติการออกนิเทศนักศึกษาสหกิจศึกษา**

**เรียน รองอธิการบดี/คณบดี/รองคณบดี**

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..................................................................................................................................

อาจารย์ประจำสาขาวิชา / ภาควิชา................................................................คณะ.............................................................................

ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่......../.................. จึงมีความประสงค์ขออนุมัติการออกนิเทศนักศึกษาสหกิจศึกษา ดังนี้

1. ชื่อสถานประกอบการ................................................................................................จังหวัด................................................  
   วันที่..........เดือน....................................พ.ศ..........................
2. ชื่อสถานประกอบการ................................................................................................จังหวัด................................................

วันที่..........เดือน....................................พ.ศ..........................

1. ชื่อสถานประกอบการ................................................................................................จังหวัด................................................

วันที่...........เดือน....................................พ.ศ..........................

ทั้งนี้ขอให้วันดังกล่าวไม่ต้องลงนามการปฏิบัติราชการในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ ยกเว้นในวันที่มีหน้าที่อื่นที่ต้องปฏิบัติราชการในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....................................................................

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

อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

วันที่........ เดือน..................... พ.ศ. ............

ลงชื่อ.....................................................................

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

หัวหน้าสาขาวิชา

วันที่........ เดือน..................... พ.ศ. ............

**ผู้อนุมัติ**

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก....................................................................................................................

**ความเห็นอื่น ๆ**

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

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

ลงชื่อ.....................................................................

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

รองอธิการบดี/คณบดี/รองคณบดี

วันที่........ เดือน..................... พ.ศ. ............