**แบบคำร้องขอหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา (กรณีสถานประกอบการต้องการ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา) ข้าพเจ้านักศึกษาชั้นปีที่ ......... สาขาวิชา .................................................................................. คณะ ................................................................... | | |
| มีความประสงค์จะให้ทางกองสหกิจศึกษา 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, อื่น ๆ)** | | |
| ชื่อ-สกุล ............................................................................................. ตำแหน่ง ................................................................................ | | |
| เบอร์โทรศัพท์.............................................................. E-mail...................................................................................................................... | | |
| **รายชื่อนักศึกษาที่ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา 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.บัตรประชาชน | | |
| **กรุณาระบุการนำหนังสือขอความอนุเคราะห์**  ❒ยื่นต่อสถานประกอบการ ❒ นักศึกษายื่นด้วยตนเอง ❒ กองสหกิจศึกษายื่นเอกสารให้ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ❒ เห็นควรอนุญาต  ❒ อื่น ๆ ระบุ........................................... | ได้ทำการตรวจสอบแล้วไม่อยู่ในระหว่าง  การขอความนุเคราะห์กองสหกิจศึกษา |
| ...........................................................  (..........................................................)  วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........  นักศึกษา | ...........................................................  (..........................................................)  วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........  อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำสาขาวิชา | ...........................................................  (..........................................................)  วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........  เจ้าหน้าที่งานสหกิจศึกษา |

**เงื่อนไข** ให้นักศึกษากรอกลายละเอียด **ด้วยการพิมพ์** ไม่อนุญาตให้กรอกด้วยปากกาหรือดินสอ