**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........................................... | ได้ทำการตรวจสอบแล้วไม่อยู่ในระหว่างการขอความนุเคราะห์กองสหกิจศึกษา |
| ...........................................................(..........................................................)วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........นักศึกษา | ...........................................................(..........................................................)วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำสาขาวิชา | ...........................................................(..........................................................)วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........เจ้าหน้าที่งานสหกิจศึกษา |

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