**แบบคำร้องทั่วไป / กรณีเปลี่ยนสถานประกอบการ / อื่น ๆ**

เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการ...........................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)............................................................................................ รหัสประจำตัว................................................................. |
| ชั้นปีที่........................... สาขาวิชา................................................................................คณะ.............................................................................. |
| เบอร์โทรศัพท์.................................................................... E-mail………………………………….............................……...…………………..……………… |
| อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ-นามสกุล) ....................................................................................................มีความประสงค์จะ |
| * ขอเลื่อนการปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่.................................... เป็นภาคการศึกษาที่…………….……………
* ขอสมัครงานสหกิจศึกษา เพื่อไปปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่........................................โดยขณะนี้มีคะแนนเฉลี่ยสะสมเท่ากับ.......................ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่บังคับฯ กำหนดให้ (GPAX ≥ 2.00)
* ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน และตำแหน่งงาน (แนบแบบฟอร์ม )
* ขอฝึกปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบนอกเหนือจากที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด (แนบแบบฟอร์ม)
* ขอลาออกจากโครงการสหกิจศึกษา ซึ่งได้แจ้งความจำนงไว้ในภาคการศึกษาที่…………………………
* อื่น ๆ ..............................................................................................................................................................................................
 |
| โดยมีเหตุผล........................................................................................................................................................................................................................ |
|  ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยสหกิจศึกษาและยินดีจะปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ใด ๆ ทั้งสิ้น |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา |
| ลงชื่อ | ........................................................... |
|  | (..........................................................) |
|  | วันที่.........เดือน.................พ.ศ........... |
| **ลำดับที่** | **ความเห็น** | **ลงนาม** | **ลงนาม** |
| 1. เจ้าหน้าที่งานสหกิจ ศึกษา | **เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา**🞎 เพื่อโปรดทราบและกรุณาให้ความเห็น........................................................................ | ............................................................(...........................................................)เจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา | ............................................................(...........................................................) คณบดี / ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา |
| 2. คณะกรรมการ  ดำเนินงาน | **เรียน ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา****........................................................................****........................................................................****........................................................................****........................................................................** | ............................................................(...........................................................)คณะกรรมการดำเนินงานวันที่.........เดือน................พ.ศ....... | ............................................................(...........................................................)ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษาวันที่.........เดือน................พ.ศ....... |