**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**  **........................................................................**  **........................................................................**  **........................................................................**  **........................................................................** | ............................................................  (...........................................................)  คณะกรรมการดำเนินงาน  วันที่.........เดือน................พ.ศ....... | | ............................................................  (...........................................................)  ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา  วันที่.........เดือน................พ.ศ....... |