

แบบคำร้องส่งข้อมูลสถานที่ฝึกงาน ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาการจัดการ

คำแนะนำ

1. โปรดกรอกข้อมูลด้วยลายมือตัวบรรจงให้อ่านง่าย
2. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์มากที่สุด
3. เมื่ออาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าสาขาวิชาลงความเห็นแล้วให้นำส่งที่ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ชั้น 2 สำนักงานคณบดี คณะวิทยาการจัดการ เพื่อดำเนินการส่งหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้ต่อไป

1. ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....
สาขาวิชาระดับ.....รุ่น.....

มีงานทำแล้ว ยังไม่มีงานทำ / จะขอฝึกงาน

2. อาจารย์ที่ปรึกษาภาคินิพนธ์ (เว้นไว้).....

3. ที่อยู่ปัจจุบันของนักศึกษา:

เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

4. ชื่อหน่วยงาน (ที่ทำงานอยู่/ที่จะไปฝึกงาน)

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

5. (เฉพาะผู้ที่ทำงานแล้ว)

ตำแหน่งหน้าที่ของนักศึกษา.....

งานในความรับผิดชอบ 1.).....

2.).....

6. หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมการทำงาน

ในหน่วยงานที่นักศึกษาทำงานมีเพื่อนนักศึกษาร่วมทำงานอยู่ด้วยหรือไม่ มี ไม่มี

(ถ้ามี) 1) ชื่อ-สกุล.....

1. ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

เห็นควร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

2. ความคิดเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา

เห็นควร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาการจัดการ “เราบริการเพื่อฝึกงาน”

รับเรื่อง...../...../.....

ผู้รับ.....