**แบบส่งคำร้องสำหรับขอจดหมายขอความอนุเคราะห์สถานปฏิบัติงาน**

SC01

**เพื่อฝึกประสบการณ์วิชาชีพสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี**

**คำแนะนำ**

1.โปรดกรอกข้อมูลด้วยลายมือตัวบรรจงให้อ่านง่าย

2.กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์มากที่สุด

3.นักศึกษาต้องกรอกใบสมัครงานสหกิจศึกษาให้ครบถ้วนเพื่อยื่นต่อคณะ

4.เมื่ออาจารย์ที่ปรึกษาและประธานหลักสูตรลงความเห็นแล้วให้นำส่งที่ ชั้น ๒ สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เพื่อดำเนินการจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ต่อไป

5.ระยะเวลาในการจัดทำหนังสือ ๓-๕ วันทำการ นักศึกษาต้องมาติดต่อรับเอกสารด้วยตนเองเท่านั้นและนักศึกษาเป็นผู้นำส่งเอกสารเอง

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท......................................................................................................................................................................

เรียน (ตำแหน่งงาน/แผนก ฝ่าย) ระบุให้ชัดเจน............................................................................................................................

ที่อยู่................................................. ซอย.................................................................ถนน.............................................................

ตำบล/แขวง................................................อำเภอ/เขต.............................................จังหวัด........................................................

รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์.................................E-mail………………………………………………………………………..……. ช่วงระยะเวลาที่ฝึกงาน ตั้งแต่วันที่...............................................................ถึงวันที่......................................................................

**ข้อมูลนักศึกษา**

1.ชื่อ-นามสกุล........................................................................หลักสูตร...............................................รหัส...................................

2.ชื่อ-นามสกุล........................................................................หลักสูตร...............................................รหัส...................................

3.ชื่อ-นามสกุล........................................................................หลักสูตร...............................................รหัส...................................

|  |  |
| --- | --- |
| **1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**□ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ □ อื่นๆ......................... ลงชื่อ.................................................... (...........................................................) ............../..................../................ | **2.ความเห็นของประธานหลักสูตร**□ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ □ อื่นๆ......................... ลงชื่อ.................................................... (...........................................................) ............../..................../................ |
| **3.นักวิชาการคณะตรวจสอบเอกสาร** □ ครบ □ ไม่ครบ □ อื่นๆ......................... ลงชื่อ.................................................... (...........................................................) ............../..................../................ | **4.นักศึกษาตรวจสอบและรับเอกสาร** □ ครบ □ ไม่ครบ □ อื่นๆ......................... ลงชื่อ.................................................... (...........................................................) ............../..................../................ |