

ข้อมูลการขอฝึกสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ

(ผู้ติดต่อ) เรียน

ที่อยู่ : เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail :

จำนวนนักศึกษาที่ต้องการฝึกสหกิจศึกษา คน

สาขา:

รายชื่อนักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

2. ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

3. ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

4. ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

5. ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

“กรุณารอกเอกสารให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง
ขอชื่อสถานประกอบการ ที่อยู่และเบอร์ติดต่อกลับของบริษัทที่ถูกต้อง”

เอกสารแนบ

1. ผลการเรียนทุกภาคที่ผ่านมา 1 ชุด
2. รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป (ถ่ายรูปชุดนักศึกษาไม่เกิน 6 เดือน) ใส่ใบสมัคร สก.03

☐ นักศึกษาประสงค์ที่จะให้งานสหกิจศึกษาและฝึกงาน ส่งเอกสารให้ ☐ ทางไปรษณีย์ ☐ E-mail

☐ นักศึกษาประสงค์ที่จะ ส่งเอกสารเอง ลงชื่อรับเอกสาร.....

วันที่ยื่นเอกสาร