



แบบคำร้องสหกิจศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....ภาควิชา.....คณะ.....

☐ ขอเลื่อนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ในภาคการศึกษาที่...../.....

☐ ขอเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา เนื่องจาก.....
จากสถานประกอบการเดิม.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

เป็น สถานประกอบการใหม่.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

☐ อื่นๆ.....เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษาสหกิจศึกษา

① ความเห็นของอาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษา	② ความเห็นของคณบดี
..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.	 ลงชื่อ..... (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.
③ ผู้อนุมัติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.	