



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
Cooperative Education Rajamangala University of Technology PhraNakhon
86 ถนนพิษณุโลก แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
โทรศัพท์ 02-665-3555 ต่อ 2310 E-mail : bus.c2310@gmail.com
www.facebook.com/buscpe Line ID : co-operative_bus

ใบคำร้องขอปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา

ด้วย นาย / น.ส.

ระดับ ป.ตรี สาขาวิชารหัสนักศึกษา.....

ห้องเลขที่เบอร์ติดต่อ (มือถือ)ได้ติดต่อกับ

สถานประกอบการอย่างไม่เป็นทางการ เพื่อขอปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามหลักสูตรในสถานประกอบการ ต่อไปนี้

ชื่อสถานประกอบการ

แผนกที่เข้าฝึกปฏิบัติงาน.....

ให้ทำจดหมายเรียน คุณ (ชื่อ - สกุล)

ตำแหน่ง

ที่อยู่สถานประกอบการ.....

รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์ต่อ.....โทรสาร.....

โดยจะปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ ☐ 1 / 25.....☐ 2 / 25.....เริ่มตั้งแต่วันที่.....

เดือนพ.ศ.ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อออกหนังสือของคณะบริหารธุรกิจ ถึงสถานประกอบการดังกล่าว

ลงชื่อนักศึกษา

(.....)

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและการฝึกงานวิชาชีพประจำคณะบริหารธุรกิจ

เพื่อออกหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษา

..... / /

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา

..... / /