|  |  |
| --- | --- |
| images | **CO.S-๐๑****มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย****สหกิจศึกษาและการฝึกงานวิชาชีพ** |

**แบบฟอร์มขอออกฝึกสหกิจศึกษา**

**ส่วนหน่วยงาน**

**ชื่อสถานที่ฝึกงาน** (Name of employer)...............................................................................................................................

**ที่อยู่** (Address)..........................................................................................................................................................................

**เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ**...............................................................**โทรสาร**…….................................................................................

**ตำแหน่งที่ต้องการเรียนถึง**........................................................................................................................................................

**กรุณาระบุการนำหนังสือขอความอนุเคราะห์ฝึกสหกิจศึกษายื่นต่อสถานประกอบการ**

🞏 นักศึกษายื่นด้วยตนเอง 🞏 ให้ทางคณะฯจัดส่งให้

ส่วนนักศึกษา

๑. ชื่อ-สกุล....................................................................................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.............................................................

หลักสูตรสาขาวิชา...................................................................ชั้น/ห้อง.........................เบอร์ติดต่อ.........................................

๒. ชื่อ-สกุล....................................................................................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.............................................................

หลักสูตรสาขาวิชา...................................................................ชั้น/ห้อง.........................เบอร์ติดต่อ.........................................

๓. ชื่อ-สกุล....................................................................................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.............................................................

หลักสูตรสาขาวิชา...................................................................ชั้น/ห้อง.........................เบอร์ติดต่อ.........................................

๔. ชื่อ-สกุล....................................................................................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.............................................................

หลักสูตรสาขาวิชา...................................................................ชั้น/ห้อง.........................เบอร์ติดต่อ.........................................

๕. ชื่อ-สกุล....................................................................................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.............................................................

หลักสูตรสาขาวิชา...................................................................ชั้น/ห้อง.........................เบอร์ติดต่อ.........................................

**\*\*หมายเหตุ :**

* กรุณาเขียนด้วยลายมือตัวบรรจงและอ่านได้ง่าย และ
* ฝึกในสถานประกอบการเดียวกัน รวบรวม CO.S-๐๑ ของทุกคน แล้วนำเอกสารฉบับนี้ปะหน้า กรอกรายละเอียดของทุกคนให้ครบถ้วนพร้อมแนบใบแสดงผลการเรียนของทุกภาคเรียนส่งงานสหกิจศึกษา
* นักศึกษาสามารถขอฝึกสหกิจศึกษาได้ครั้งละ ๑ สถานประกอบการเท่านั้น
* ไม่อนุญาตให้นักศึกษา เปลี่ยนสถานที่ฝึกสหกิจ หากสถานประกอบการตอบรับแล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

(ยกเว้นได้รับอนุมัติจากคณบดี)