



แบบอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษาที่.....

(ผู้ให้ข้อมูล: ผู้ปกครองนักศึกษา)

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษา

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นักศึกษา) (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....คณะ.....

ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว).....

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

สถานที่ติดต่อผู้ปกครองได้สะดวก

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

การตอบรับอนุญาตให้นักศึกษาไปสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษาที่.....

อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษา

ไม่อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษา

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

คณะ.....
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน
วิทยาเขต.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
โทรสาร.....
หมายเหตุ ที่อยู่ขึ้นอยู่กับสถานที่ติดต่อของแต่ละวิทยาเขต

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....