

ที่ /



คำร้องขอเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

วันที่ / Date

เรื่อง / Subject:

เรียน / To:

ชื่อ / Name รหัสประจำตัว/Student ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คณะ / Faculty สาขาวิชา / Major

วิชาโท / Minor หมายเลขโทรศัพท์ / Telephone No

ที่อยู่ปัจจุบัน / Current Address

E-mail

ระบุเหตุผลประกอบคำร้อง / Indicate Reasons for the Request

.....
.....
.....
.....

ลายมือชื่อนิติ / Signature

<p>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (เดิม)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Signature..... Date.....</p>	<p>② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (ใหม่)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Signature..... Date.....</p>
--	--

<p>③ รองคณบดีคณะโลจิสติกส์ ฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ / Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ / Disapproved</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Signature..... Date.....</p>
--