

ที่/.....



คำร้องขอเปลี่ยนสถานที่ไปสหกิจศึกษา

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

① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

Signature.....

Date.....

② รองคณบดีคณะ โฉจรตติภสั ฝ่ายวิชากร

อนุมัติ / Approved ไม่อนุมัติ / Disapproved

.....

.....

Signature.....

Date.....