



แบบคำร้องขอหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักเรียนฝึกงานวิชาชีพ

วันที่

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ข้าพเจ้า (นาย /นางสาว).....รหัสประจำตัวนักเรียน.....
สาขาวิชา.....คณะ.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
ฝึกงานวิชาชีพในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีความประสงค์ขอรับหนังสือขอความอนุเคราะห์สถานประกอบการ เพื่อรับนักเรียนเข้าฝึกงานวิชาชีพตามรายละเอียดดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล ของผู้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์.....ตำแหน่ง.....
- ชื่อสถานประกอบการ.....
- สถานที่ตั้ง.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร.....
อีเมล.....ชื่อเว็บไซต์.....

ในการนี้ มีนักเรียนที่จะขอหนังสือขอความอนุเคราะห์ไปยังสถานประกอบการเดียวกันอีกจำนวน.....ราย ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. (นาย /นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
สาขาวิชา.....คณะ.....
โทรศัพท์.....ลายมือชื่อนักเรียน.....
2. (นาย /นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
สาขาวิชา.....คณะ.....
โทรศัพท์.....ลายมือชื่อนักเรียน.....
3. (นาย /นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
สาขาวิชา.....คณะ.....
โทรศัพท์.....ลายมือชื่อนักเรียน.....

(ลงชื่อ).....นักเรียน

(.....)

วันที่.....

1. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารการฝึกงานวิชาชีพ

- ☐ เอกสารครบสมบูรณ์
☐ เอกสารไม่ครบ ระบุ

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวิชาการและวิจัย

วันที่...../...../.....



งานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1x1.5"

ใบสมัครงานฝึกงาน

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร.....

(Name of employer)

ระยะเวลาปฏิบัติงานฝึกงาน จาก.....ถึง.....

(Period of work)

(From)

(Until)

ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน (Student personal data)

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

Name & Surname (Mr./Miss/Ms.) English.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification card No.)

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

ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

(Issue at)

(Issue date)

(Race)

(Nationality)

(Religion)

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ.....ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....โรคประจำตัว ระบุ.....

(Date of birth)

(Age)

(Sex)

(Height)

(Weight)

(Chronicle disease : specify)

รหัสนักเรียน (Student identification No.).....สาขาวิชา (Program).....

คณะ (Faculty).....นักเรียนชั้นปีที่ (Year in school).....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA).....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้(Address).....

โทรศัพท์ (Telephone No.).....โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone No.).....

โทรสาร (Fax No.).....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

ข้อมูลครอบครัว (Family details)

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

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

(Name & Surname)

(Relation)

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่.....

(Occupation)

(Place of work)

(Address)

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

(Telephone No.)

(Mobile phone No.)

(Fax No.)



งานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ความสามารถทางภาษา (Language Ability)

ระบุ ☐ การพูด ☐ การอ่าน ☐ การเขียน

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ระบุ

ลงชื่อ..... นักเรียน

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้ปกครอง ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา

วันที่...../...../.....