



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

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



ข้อมูลครอบครัว (Family details)

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่..... ตามรายละเอียดข้างล่างนี้
(No. of relatives) (You are the) (as follows)

ความสามารถทางภาษา Language Ability

	ฟัง/Listen			พูด/Speaking			เขียน/Writing		
	Good / Fair / Poor			Good / Fair / Poor			Good / Fair / Poor		
ภาษาอังกฤษ (English)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ภาษาจีน (Chinese)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ภาษาอื่น ๆ Other ระบุ.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ระบุ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (นักเรียน)

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้ปกครอง

☐ อนุญาต ☐ รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา ☐ อนุญาต ☐ รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา ☐ อนุญาต ☐ รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา

วันที่...../...../.....