



แบบอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการ

ผู้ให้ข้อมูล : ผู้ปกครองนักศึกษา

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ..... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา บิดา มารดา อื่นๆ (ระบุ).....

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษา (ชื่อ-นามสกุล)

Mr./Mrs./Miss (เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

นักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ รหัสนักศึกษา.....

ภาควิชา/สาขาวิชา..... คณะ/วิทยาลัย.....

โดยนักศึกษามีความประสงค์จะออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในภาคการศึกษาที่...../.....

ณ สถานประกอบการ

ที่อยู่

มีกำหนดการปฏิบัติงานระหว่างวันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....

กรณีไปต่างประเทศ

ปฏิบัติงาน ณ ประเทศ.....

ออกเดินทางจากประเทศไทยวันที่...../...../..... กลับถึงประเทศไทยวันที่...../...../.....

ช่องทางติดต่อข้าพเจ้าที่สะดวก เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อนุญาตให้นักศึกษาในความปกครองไปปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการดังกล่าวได้

ไม่อนุญาตให้นักศึกษาในความปกครองไปปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการดังกล่าว

เนื่องจาก

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ)..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

งานสหกิจศึกษาคณะ/วิทยาลัย.....
ที่อยู่.....
โทร โทรสาร