**แบบเสนอรายชื่อบุคคลภายนอก เพื่อร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสิน**

**การประกวดแข่งขัน โครงงาน/ผลงานของนักศึกษาสหกิจศึกษาดีเด่น ประจำปีการศึกษา 2562**

**วันที่ 17 มกราคม 2563 ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี**

**เสนอโดย คณะ/วิทยาลัย.......................................................................**

**ขอเสนอชื่อบุคคลจากสถานประกอบการดังนี้**

**ชื่อ – สกุล** : นาย/นาง/นางสาว/รศ./ผศ. .................................................................................................................

**ตำแหน่ง** : ................................................................................**แผนก**...........................................................................

**หน่วยงานที่สังกัด** : .......................................................................................................................................................

**ทำหนังสือเรียนถึง** : นาย/นาง/นางสาว..........................................................................................................................

 ตำแหน่ง : ......................................................................................................................................

**ร่วมตัดสินผลงานประเภท :** ....................................................................................................................................**.....**

**ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร** :

เลขที่ .............อาคาร/หมู่บ้าน................................................................ชั้นที่.....................ถนน...................................ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต............................จังหวัด ...........................รหัสไปรษณีย์..........................E-mail : .........................................................................................................................................................................

**ที่อยู่ในการเบิกค่าเดินทาง :**

เลขที่ .............อาคาร/หมู่บ้าน................................................................ชั้นที่.....................ถนน...................................ตำบล/แขวง..............................อำเภอ/เขต............................จังหวัด ...........................รหัสไปรษณีย์..........................

หมายเลขโทรศัพท์ .............................................หมายเลขโทรสาร ............................................

**ประเภทอาหาร** : □ ทุกอย่าง □ มังสวิรัติ □ เจ □ อื่น ๆ .........................................................................

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล...........................................................................

 (นาย/นาง/นางสาว)...........................................................................

 ตำแหน่ง.............................................................................

 ว/ด/ป..............................................................................

หมายเหตุ ขอให้คณะ/วิทยาลัยโปรดกรอกข้อมูล และส่งกลับมายัง

 สำนักสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

 ภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2562 ทางอีเมล์ : coop@mail.rmutt.ac.th

 ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้