**แบบเสนอรายชื่อบุคคลภายนอก เพื่อร่วมเป็นคณะกรรมการตัดสิน**

**การประกวดแข่งขัน โครงงาน/ผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษาดีเด่น ประจำปีการศึกษา 2563**

**วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564 ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี**

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

**ขอเสนอชื่อบุคคลจากสถานประกอบการดังนี้**

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

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

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

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

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

**ร่วมตัดสินผลงานประเภท :** เลือก 1 ประเภท

  ( )  ประเภทวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี   ( )  ประเภทสังคมศาสตร์  มนุษย์ศาสตร์  และการจัดการ     
  ( )  ประเภทนวัตกรรม

**ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร** :

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

**ที่อยู่ในการเบิกค่าเดินทาง :**

เลขที่ .............อาคาร/หมู่บ้าน..............................................ชั้นที่.....................หมู่ที่..............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 **23 พฤศจิกายน 2563** ทางอีเมล์ : coop@mail.rmutt.ac.th

ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้