



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University
103 หมู่ 3 ตำบลขามเต่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000
โทรศัพท์ 0-4253-2525 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ coop@npu.ac.th

แบบตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน.					
เลขที่.	หมู่ที่.	ถนน/ซอย.	แขวง/ตำบล.		
เขต/อำเภอ.		จังหวัด.	รหัสไปรษณีย์.		

ได้พิจารณารับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จำนวน _____ คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

รายชื่อนักศึกษา (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงช่องที่เป็นคำตอบของท่าน) เพื่อยืนยันผลการพิจารณา				
ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ผลการพิจารณา	
			รับ	ไม่รับ
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

กรณีไม่รับ เนื่องจาก _____

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม _____

ให้สถานศึกษาติดต่อกลับทางหมายเลข _____ หรือ E-mail: _____

โทรศัพท์ _____

หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมายังงานสหกิจศึกษา

มหาวิทยาลัยนครพนม ที่ coop@npu.ac.th

ภายหลังได้รับเอกสารนี้ เพื่อดำเนินการส่งตัวนักศึกษา

เข้าปฏิบัติงานต่อไป

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ข้อมูล

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____