



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University

103 หมู่ 3 ตำบลขามเฒ่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000

โทรศัพท์ 0-4253-2525 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ coop@npu.ac.th

แบบคำร้องทั่วไป

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

เรื่อง ☐ ขอเลื่อนการปฏิบัติงาน ☐ ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ☐ ขอเปลี่ยนสถานประกอบการ

ข้าพเจ้า _____ รหัสนักศึกษา _____
สาขาวิชา _____ คณะ/วิทยาลัย _____

จะออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาในภาคเรียนที่ _____ ปีการศึกษา _____ มีความประสงค์ _____

☐ ขอเลื่อนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
ในภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ เป็นภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____
เพราะ _____

☐ ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาในการปฏิบัติงาน
ระหว่างวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ถึงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เป็นระหว่างวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ถึงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เพราะ _____

☐ ขอเปลี่ยนสถานประกอบการ
จาก (ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน) _____
ตำแหน่ง (เดิม) _____
เลขที่. _____ หมู่ที่. _____ ถนน. _____ ซอย. _____
แขวง/ตำบล. _____ เขต/อำเภอ. _____ จังหวัด. _____

เป็น (ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน) _____
ตำแหน่ง (ใหม่) _____
เลขที่. _____ หมู่ที่. _____ ถนน. _____ ซอย. _____
แขวง/ตำบล. _____ เขต/อำเภอ. _____ จังหวัด. _____
เพราะ _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____
(_____)
นักศึกษาสหกิจศึกษา



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University

103 หมู่ 3 ตำบลขามเฒ่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000

โทรศัพท์ 0-4253-2525 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ coop@npu.ac.th

ตารางแสดงความคิดเห็น

ลำดับที่	ความเห็น	ลงนาม
1. อาจารย์ที่ปรึกษา	เรียน คณบดี	ลงชื่อ _____ (_____) _____
2. อาจารย์ประจำวิชา	เรียน คณบดี	ลงชื่อ _____ (_____) _____
3. หัวหน้าสาขาวิชา	เรียน คณบดี	ลงชื่อ _____ (_____) _____
4. หัวหน้างานสหกิจศึกษา	เรียน คณบดี	ลงชื่อ _____ (_____) _____
5. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	เรียน คณบดี	ลงชื่อ _____ (_____) _____
6. คณบดี	เรียน คณบดี	ลงชื่อ _____ (_____) _____