



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University

103 หมู่ 3 ตำบลขามเฒ่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000
โทรศัพท์ 0-4253-2525 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ coop@npu.ac.th

คำร้องขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ _____

ข้าพเจ้า _____ รหัสนักศึกษา _____
สาขาวิชา _____ คณะ/วิทยาลัย _____

มีความประสงค์ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน

ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____

ชื่อสถานประกอบการ _____

เลขที่. _____ หมู่ที่. _____ ถนน/ซอย. _____ เขต/ตำบล. _____

แขวง/อำเภอ. _____ จังหวัด. _____ ไปรษณีย์. _____

โทรศัพท์. _____ โทรสาร. _____

ชื่อ-สกุล หรือตำแหน่งของผู้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์ (ให้ระบุชื่อ/ตำแหน่งงาน เช่น หัวหน้าฝ่ายบุคคล, ผู้อำนวยการ อื่น ๆ)

ชื่อ-สกุล. _____ ตำแหน่ง. _____

เบอร์โทรศัพท์. _____ E-mail. _____

รายชื่อนักศึกษาที่ขอออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จำนวน _____ ราย ประกอบด้วย (ตำแหน่งที่สมัครงานสหกิจศึกษา)

1. _____	รหัสประจำตัว _____	ตำแหน่ง _____
2. _____	รหัสประจำตัว _____	ตำแหน่ง _____
3. _____	รหัสประจำตัว _____	ตำแหน่ง _____
4. _____	รหัสประจำตัว _____	ตำแหน่ง _____
5. _____	รหัสประจำตัว _____	ตำแหน่ง _____
6. _____	รหัสประจำตัว _____	ตำแหน่ง _____
7. _____	รหัสประจำตัว _____	ตำแหน่ง _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____
(_____) (_____)

นักศึกษาสหกิจศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

วันที่ _____ วันที่ _____

เห็นควรอนุญาต

ไม่อนุญาต

อื่น ๆ ระบุ _____

เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____
(_____)

วันที่ _____

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสาร ดังนี้

- ใบสมัครสหกิจศึกษา (CWIE-S02)