



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 | ลงชื่อ | 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 | |
| | | (|) |
| | | | |
| | | | |