



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University

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

แบบแจ้งรายชื่อนักศึกษาสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา)

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

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ตอบรับนักศึกษาของมหาวิทยาลัยนครพนมเข้าปฏิบัติงานในสถานประกอบการของท่าน
ในการนี้มหาวิทยาลัยนครพนม ขอส่งตัวนักศึกษาสหกิจศึกษา จำนวน.....คนเพื่อรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน ในระหว่าง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ดังรายชื่อดังนี้

รายชื่อนักศึกษาสหกิจศึกษา			
ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งงานสหกิจศึกษา	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ข้อมูล
(_____)
ตำแหน่ง _____