



แบบอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษาที่.....

(ผู้ให้ข้อมูล: ผู้ปกครองนักศึกษา)

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นักศึกษา) (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....คณะ.....

ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว).....

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

ชื่อสถานที่ประกอบการ/หน่วยงาน.....

ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail(ถ้ามี).....

สถานที่ติดต่อผู้ปกครองได้สะดวก

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

การตอบรับอนุญาตให้นักศึกษาไปสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษาที่.....

อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษา

ไม่อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษา

เนื่องจาก.....

เจ้าหน้าที่ฝ่ายจัดหางานสหกิจศึกษา

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำนักงานโครงการสหกิจศึกษา

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น

150 หมู่ 6 ถ.ศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

โทรศัพท์ 0-4333-6370-1 ต่อ 3001-4,086-458-0334 โทรสาร 0-4333-8870

E-MAIL COOP_KKC_RMUTI@HOTMAIL.COM หรือ COOP.KKC.RMUTI@GMAIL.COM