

แบบฟอร์มขออนุญาตติดต่อ - ส่งนักศึกษาออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

รหัสประจำตัวนักศึกษา	
รายนามนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	
เบอร์โทรนักศึกษาที่สามารถติดต่อได้	
โปรแกรมวิชา	
ชื่อ-ตำแหน่ง (ผู้ที่ต้องการให้ติดต่อ)	
ชื่อสถานที่ / แผนก / สาขา
ที่อยู่
โทรศัพท์/แฟกซ์/.....
E-mail	
ภาคเรียน/ปีการศึกษา	
วันเริ่มการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	
วันสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	

ผู้ขอออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

.....

(.....)

...../...../.....

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

.....

(.....)

...../...../.....

ประธานโปรแกรมวิชา

.....

(.....)

...../...../.....

- เลขเรียกหนังสือ.....
- ส่งเรื่องนำเสนอเซ็น.....
- วันที่ส่งเรื่อง.....

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

.....

(นายธาดา พรหมทับ)

...../...../.....

หัวหน้าศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

.....

(อาจารย์เกียรติศักดิ์ พะยะ)

...../...../.....

เอกสารประกอบการแนบ ขออนุญาตติดต่อ - ส่งนักศึกษาออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ผลการเรียนของนักศึกษา ผลการสอบวัดมาตรฐานคอมพิวเตอร์ชุดที่ 1 ผลการสอบวัดมาตรฐานคอมพิวเตอร์ชุดที่ 2