



แบบตอบรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ตามหนังสือมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี ที่ อว 0632.10/.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ได้ขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จำนวน ..... คนระยะเวลาปฏิบัติงาน  
สหกิจศึกษาระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
บริษัท/หน่วยงาน ได้พิจารณาแล้ว ดังนี้

ที่	ชื่อ - นามสกุล	การพิจารณา		โดยให้ฝึกปฏิบัติ ฝ่าย / แผนก	เนื่องจาก/หมายเหตุ
		รับ	ไม่รับ		
1					
2					
3					
4					
5					

(หมายเหตุ : ขอความอนุเคราะห์บริษัท/หน่วยงานทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องการพิจารณา)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงานหรือองค์กรผู้ใช้บัณฑิต.....

รายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อผู้บริหารหน่วยงานหรือองค์กรผู้ใช้บัณฑิต/หัวหน้าหน่วยงาน (สำหรับจัดทำหนังสือเพื่อประสานงานต่าง ๆ)

ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง.....

การติดต่อประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์กรผู้ใช้บัณฑิต/หน่วยงาน เกี่ยวกับสหกิจศึกษา ขอให้ติดต่อโดยตรงกับ

ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน  มี.....บาท/วัน  ไม่มี

มี.....บาท/เดือน

มีครั้งเดียวเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงาน.....บาท

ที่พัก  มี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย  ไม่มี

มี โดยนักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน

รถรับส่ง  มี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย  ไม่มี

มี โดยนักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน

อาหารกลางวัน  มี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย  ไม่มี

มี โดยนักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง

ชุดทำงาน  มี โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย  ไม่มี

มี โดยนักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี โปรดระบุ

.....

.....

.....

.....

.....