

RMUTI\_Pro-Ex\_02

🞎 สหกิจศึกษา (Coop) 🞎 ฝึกงาน (Practicum)

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน**

**แบบคำร้องขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ สถานประกอบการ**

วันที่............เดือน........................................พ.ศ....................

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา**

ชื่อ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_นามสกุล\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_รหัสประจำตัว\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ชั้นปีที่\_\_\_\_\_\_\_\_

สาขาวิชา\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คณะ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_โทรศัพท์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_มีความประสงค์ขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพภาคการศึกษาที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_ระหว่างวันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ดังนี้

* ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติ โดยสาขาวิชาต้นสังกัดของนักศึกษาตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด
* ผ่านการประเมินผลการศึกษาในรายวิชาการเตรียมความพร้อมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
* ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00 ในภาคการศึกษาก่อนไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
* มีคุณสมบัติตามที่สถานประกอบการกำหนด

**ส่วนที่ 2 สถานประกอบการที่ต้องการไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

 ชื่อบุคคล/ตำแหน่ง ที่ทำหนังสือเรียนถึง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_แผนก/ฝ่าย\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ชื่อหน่วยงาน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_เลขที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_หมู่ที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อาคาร\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ชั้นที่\_\_\_\_ถนน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ซอย\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ตำบล/แขวง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 อำเภอ/เขต\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_จังหวัด\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_รหัสไปรษณีย์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 โทรศัพท์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_โทรสาร\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 บุคคลในสถานประกอบการที่นักศึกษาติดต่อสำหรับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ชื่อ-สกุล\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_แผนก/ฝ่าย\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 โทรศัพท์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (นักศึกษา)

 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |  |
| --- | --- |
| ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)วันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ความคิดเห็นอาจารย์ประสานงานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ❑ อนุมัติ❑ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)วันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **หมายเหตุ** 1. □ ได้ประสานกับสถานประกอบการแล้ว □ ยังไม่ได้ประสานกับสถานประกอบการ2. □ นักศึกษาขอถือเรื่องไปติดต่อด้วยตนเอง □ ขอให้คณะเป็นผู้ดำเนินการบันทึกเจ้าหน้าที่❑ ดำเนินการตามระบบ ❑ ดำเนินการไม่ได้ เนื่องจาก\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)วันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |