



คำร้องสหกิจศึกษา

(กรณีได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดเชื้อไวรัส COVID - 19)

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

คณะบริหารธุรกิจ

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอร้องรับการฝึก / ขอเปลี่ยนสถานประกอบการ (เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID - 19)

เรียน คณบดีคณะบริหารธุรกิจ

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวนักศึกษา.....
สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... ห้อง..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

ขอร้องรับการฝึกสหกิจศึกษาชั่วคราว ภาคการศึกษาที่...../.....ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....
..... ณ สถานประกอบการ.....

ที่อยู่ โทรศัพท์.....
และมีกำหนดกลับเข้าฝึกสหกิจศึกษาตามปกติ ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....

ขอเปลี่ยนสถานประกอบการในการฝึกสหกิจศึกษา รอบที่ ภาคการศึกษา...../.....
จากเดิม บริษัท.....ซึ่งมีกำหนดตั้งแต่วันที่.....
.....ถึงวันที่.....เปลี่ยนเป็น บริษัท.....

ที่อยู่
โทรศัพท์..... พนักงานผู้ติดต่อ..... ตำแหน่ง.....
ซึ่งมีกำหนดระยะเวลาฝึกตั้งแต่วันที่ถึงวันที่..... (ไม่น้อยกว่า 16 สัปดาห์)

ขอเปลี่ยนรอบการฝึกสหกิจศึกษา รอบที่ ภาคการศึกษา...../.....
เป็นรอบที่..... ภาคการศึกษา...../..... โดยฝึกสหกิจศึกษาที่ บริษัท.....
.....ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... พนักงานผู้ติดต่อ.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

เนื่องจาก ถูกบริษัทยกเลิกการฝึกสหกิจศึกษา / ระงับการฝึกสหกิจศึกษาชั่วคราว / เปลี่ยนแปลงรอบฝึกสหกิจศึกษา
จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID - 19

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

การตรวจสอบของคุณะ

ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์นิเทศ อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงนาม อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์นิเทศ

(.....)

วันที่

ความเห็น ประธานอาจารย์นิเทศ อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงนาม ประธานอาจารย์นิเทศ

(.....)

วันที่

ความเห็น คณบดี / ตัวแทนคณบดี อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงนาม..... คณบดี / ตัวแทนคณบดี

(.....)

วันที่