

กรุณากรอกรายละเอียดด้วยตัวบรรจง



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

รับวันที่
เลขที่รับ
เวลา

ยื่นครั้งที่

แบบคำร้องขอฝึกงานภาคการศึกษาที่ /.....

สาขาวิชา

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

โทร. 032-594028 , โทรสาร 032-594027

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว

สาขาวิชาเกรดเฉลี่ยสะสม

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... E-mail :.....

มีความประสงค์ขอสถานประกอบการที่จะออกฝึกงานภาคการศึกษาที่/..... ดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร

ชื่อบุคคลของสถานประกอบการที่คณะฯจะทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ (ตำแหน่งระดับผู้จัดการขึ้นไป)

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

ประเภทธุรกิจ หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานภาคเอกชน บริษัทนำเที่ยว โรงแรม/รีสอร์ท

บริษัทอินเทอร์เน็ต สายการบิน อื่น ๆ

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษาฝึกงาน

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ความเห็น

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

รายละเอียดอื่น ๆ

รับผิดชอบไปตนเอง

ดำเนินการจัดส่งทางโทรสาร

ทั้งนี้ จดหมายสามารถรับ-ส่งได้ประมาณ 3 วันทำการ
แต่ไม่เกิน 7 วันทำการหลังจากที่คณะฯรับคำร้อง

หมายเหตุ นักศึกษาไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การฝึกงาน จะถูกลงโทษตามข้อบังคับและระเบียบในคู่มือการฝึกงาน