

**แบบฟอร์มการขอปฏิบัติงานประสบการณ์ภาคสนาม**  
**สหกิจศึกษา หรือ การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**  
(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล (ระบุคำนำหน้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว) 1).....  
2)..... 3).....  
4)..... 5).....

นักศึกษาสาขาวิชา..... ชั้นปีที่ ..... ภาคปกติ ภาค กศ.บป.

มีความประสงค์ขอเข้ารับการปฏิบัติงานประสบการณ์ภาคสนาม แบบ สหกิจศึกษา การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ข้อมูลของสถานประกอบการที่ขอปฏิบัติงานประสบการณ์ภาคสนาม ดังนี้

ชื่อหน่วยงานประกอบการ (หน่วยงาน/บริษัท) .....

ตำแหน่งหัวหน้างานที่รับหนังสือ (เช่น ผู้อำนวยการ/กรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการ/นายกเทศมนตรี)

ที่อยู่สถานประกอบการ เลขที่ ..... หมู่..... ซอย..... ถนน .....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

ชื่อ-สกุล ผู้ที่นักศึกษาติดต่อประสานงาน..... โทรศัพท์.....

ลักษณะงาน (แผนก/ตำแหน่ง/รายละเอียดงาน) .....

ปฏิบัติงานประสบการณ์ภาคสนาม

สหกิจศึกษา (ไม่น้อยกว่า 16 สัปดาห์) ระหว่างวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน ..... ชั่วโมง ระหว่างวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... นักศึกษา

(.....)

ลงชื่อ..... อาจารย์ประจำวิชา

(.....)

ลงชื่อ..... รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พัฒน์ มั่นพรม)

หมายเหตุ - ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานประสบการณ์ภาคสนามต้องไม่น้อยกว่าจำนวนสัปดาห์หรือชั่วโมงที่หลักสูตรกำหนด

- แนบเอกสารการสอบประเมินคุณภาพคอมพิวเตอร์และภาษาอังกฤษที่สอบผ่าน

- หากเลือกแบบสหกิจศึกษาต้องผ่านการอบรมเตรียมสหกิจ ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง

**“หากสอบไม่ผ่านไม่สามารถขอปฏิบัติงานประสบการณ์ภาคสนามได้”**