



แบบอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาประจำภาคการศึกษาที่ _____

เรียน รองอธิการบดีประจำวิทยาเขตสุรินทร์

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นักศึกษา) (นาย/นางสาว) _____ รหัสนักศึกษา _____

สาขาวิชา _____ คณะ _____

ปฏิบัติงาน ณ _____

ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา _____

สถานที่ติดต่อผู้ปกครองได้สะดวก

เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

การตอบรับอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาประจำภาคการศึกษาที่ _____

- อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
- ไม่อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้ปกครอง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____