

แบบฟอร์มขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

วิทยาลัยพณิชยบัณฑิต

รูปถ่าย
1 นิ้ว

เรียน คณบดีคณะ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาลักสูตร.....สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ภาคปกติ

ภาคสมทบ

ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ หน่วยงาน ชื่อ.....

เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เรียน ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าฝ่าย (ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าฝ่าย).....

ลักษณะงานที่จะฝึก (ต้องสอดคล้องกับสาขาที่เรียน)

ฝึกงานระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....จำนวนที่ฝึกงานทั้งสิ้น รวม.....ชั่วโมง

ทั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบแล้วจากอาจารย์ที่ปรึกษา และหัวหน้าภาควิชา
จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าภาควิชา

(.....)

ส่งคณะวันที่.....