



แบบตอบรับอนุญาตเข้านิเทศงานสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....

สถานที่ตั้ง เลขที่ ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

อนุญาตให้อาจารย์นิเทศเข้านิเทศงานในวันที่..... เวลา.....
โดยติดต่อโดยตรงกับ.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
.....
และ อนุญาตให้เข้านิเทศได้ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
โดยติดต่อโดยตรงกับ.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... /..... /.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับกลับมายังคณะศึกษาศาสตร์เพื่อยืนยันการอนุญาตให้อาจารย์นิเทศเข้านิเทศ
นักศึกษาสหกิจศึกษา ทางอีเมล jirapron.21@hotmail.com หรือทางโทรสาร 0-2104-9099 ต่อ 3080