



แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

Confirmation Form for Cooperative Education Program

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา ที่ได้รับการพิจารณาจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

ชื่อสถานประกอบการ/Employer Name _____
 ที่อยู่เลขที่/Address _____ ถนน/Road _____
 แขวง/ตำบล/Sub-District _____ อำเภอ/เขต/District _____
 จังหวัด/Province _____ รหัสไปรษณีย์/Post code _____ โทรศัพท์/Telephone No. _____
 โทรสาร/Fax No _____ อีเมล/E-mail _____
 ประเภทธุรกิจ/Business Type _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านมีความประสงค์ดังต่อไปนี้

- มีความยินดีรับนักศึกษาสหกิจศึกษาทั้งหมด ตามที่สถาบันสหกิจศึกษาฯ เสนอมา
- ไม่สามารถรับนักศึกษาสหกิจศึกษาได้ เนื่องจาก _____
- มีความต้องการอื่นๆ (โปรดระบุ) _____

สามารถรับนักศึกษาของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา

ระหว่างวันที่ _____ ถึงวันที่ _____ จำนวน _____ คนดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล (นักศึกษา)	สาขาวิชา	หมายเหตุ

ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ/Coordinator of the establishment.

ชื่อ-นามสกุล/Name-Surname _____ ตำแหน่ง/Position _____ แผนก/ฝ่าย/ Department _____

เบอร์โทรศัพท์/Telephone No. _____ อีเมล/E-mail _____

โดยให้นักศึกษารายงานตัวเข้าปฏิบัติงานได้ที่ _____ เบอร์โทรศัพท์/Telephone No. _____

ลงชื่อ/Signature _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

_____/_____/_____

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังภาควิชา ภายใน 2 สัปดาห์ หลังจากได้รับหนังสือ จักขอบคุณยิ่ง