

แบบคำร้องทั่วไป

เลขที่...../.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่รับเอกสาร)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) _____ รหัสประจำตัว

โทรศัพท์ _____ E-mail _____ สาขาวิชา _____

สำนักวิชา _____ GPAX _____ อาจารย์ที่ปรึกษาวิชาการ (ชื่อ-นามสกุล) _____

มีความประสงค์

ขอเลื่อนการปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่ เป็นภาคการศึกษาที่

ขอสมัครงานสหกิจศึกษา เพื่อไปปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่

โดยขณะนี้คะแนนเฉลี่ยสะสมเท่ากับ _____ ซึ่งต่ำกว่าที่ข้อบังคับ ฯ กำหนดให้ (GPAX \geq 2.00)

ขอสมัครงานสหกิจศึกษา เพื่อไปปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่ โดยยังไม่ผ่านรายวิชาเงื่อนไข

ขอลาออกจากหลักสูตรสหกิจศึกษา ซึ่งได้แจ้งความจำนงไว้ในภาคการศึกษาที่

อื่นๆ _____

โดยมีเหตุผล _____

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ว่าด้วยสหกิจศึกษา พ.ศ.2554 และ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ว่าด้วยสหกิจศึกษา (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2554 โดยยินดีปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____

นักศึกษาจะต้องยื่นเอกสารคำร้องตามลำดับที่ 1- 7 ด้วยตนเอง เพื่อชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติมด้วยวาจา

| ลำดับที่ | ความเห็น | ลงนาม |
|--------------------------------|---|--|
| 1 งานทะเบียนนักศึกษาสหกิจศึกษา | เรียน หัวหน้าฝ่ายพัฒนางานสหกิจศึกษา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา _____ _____ _____ | _____ (นางสาวเกศินี เกิดถาวร) งานทะเบียนนักศึกษาสหกิจศึกษา วันที่ _____ |
| 2 ฝ่ายพัฒนางานสหกิจศึกษา | เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษาฯ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา _____ _____ _____ | _____ (นางศิริรัชณี ฉายแสง) หัวหน้าฝ่ายพัฒนางานสหกิจศึกษา วันที่ _____ |

(เอกสารมีต่อด้านหลัง โปรดพลิก)

| ลำดับที่ | ความเห็น | ลงนาม |
|----------------------------------|--|---|
| 3 ผู้อำนวยการ ศูนย์สหกิจศึกษา | เรียน ประธานคณาจารย์นิเทศ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็น | (รศ.ดร.กองพล อารีรักษ์) ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษา วันที่ _____ |
| 4 อาจารย์ที่ปรึกษา วิชาการ | เรียน ประธานคณาจารย์นิเทศ (กรณีอาจารย์ที่ปรึกษาวิชาการ เป็นบุคคลเดียวกับประธาน คณาจารย์นิเทศกรุณาข้ามไปลำดับที่ 5) | (_____ อาจารย์ที่ปรึกษาวิชาการ วันที่ _____ |
| 5 ประธาน คณาจารย์นิเทศ | เรียน หัวหน้าสาขาวิชา | (_____ ประธานคณาจารย์นิเทศ วันที่ _____ |
| 6 หัวหน้าสาขาวิชา | <input type="checkbox"/> อนุมัติ / อนุญาต <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่นเพิ่มเติม | (_____ หัวหน้าสาขาวิชา วันที่ _____ |
| 7 คณบดี | <input type="checkbox"/> อนุมัติ / อนุญาต <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่นเพิ่มเติม | (_____ คณบดี วันที่ _____ |

เอกสารจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อนักศึกษายื่นเอกสารตามลำดับที่ 1 – 7 และนำส่งคืนศูนย์สหกิจศึกษา ฯ

| สำหรับเจ้าหน้าที่งานทะเบียน ศูนย์สหกิจศึกษา (สำหรับเจ้าหน้าที่รับเอกสาร) | | วันที่ _____ |
|---|---|---|
| เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษา เพื่อโปรดทราบ (นางศิริรัชณี ฉายแสง) หัวหน้าฝ่ายพัฒนางานสหกิจศึกษา วันที่ _____ | <input type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่นเพิ่มเติม | (รศ.ดร.กองพล อารีรักษ์) ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษา วันที่ _____ |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายสารสนเทศสหกิจศึกษา ศูนย์สหกิจศึกษา (นางธัญญกรชนัท นิ่มเจริญนิยม) เจ้าหน้าที่ฝ่ายสารสนเทศสหกิจศึกษา วันที่ _____ | | สำหรับเจ้าหน้าที่จัดเก็บเอกสาร (นางสาวเกศินี เกิดถาวร) วันที่ _____ |