

## 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	(ผศ.ดร.บุญชัย วิจิตรเสถียร) 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 _____ _____	(ผศ.ดร.บุญชัย วิจิตรเสถียร) ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษา วันที่ _____
สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายสารสนเทศสหกิจศึกษา ศูนย์สหกิจศึกษา _____ (นางธัญญ์กรชนัท นิ่มเจริญนิยม) เจ้าหน้าที่ฝ่ายสารสนเทศสหกิจศึกษา วันที่ _____		สำหรับเจ้าหน้าที่จัดเก็บเอกสาร _____ (นางสาวเกศินี เกิดถาวร) วันที่ _____