



วันที่ Date _____

เรื่อง ขอยืนยันการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

Subject: Confirmation to attend the Cooperative Education

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

To: Director, the Center for Cooperative Education and Career Development

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว _____ รหัสประจำตัว _____

My Name is Mr./Ms.

Student ID no.

ขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าเลือกไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ____ / ____ ทั้งนี้ข้าพเจ้าทราบดีว่า

I certify that I chose to participate in Cooperative Education during the term

I have known that

ข้าพเจ้าสามารถลาออกจากหลักสูตรสหกิจศึกษาได้

I can resign from the Cooperative Education course.

ลงชื่อ _____ (ลายเซ็น) signature

(_____)

วันที่ Date _____

สำหรับผู้ปกครองยินยอม Parents' consent

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

My name is Mr. /Mrs./Ms.

เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ เกี่ยวข้องเป็น บิดา/มารดา/(อื่นๆ โปรดระบุ) _____

Mobile phone number is

I relate to the student as I am the father or mother. (others, please specify)

กับนักศึกษาตามชื่อข้างต้น ขอยืนยันว่าข้าพเจ้ารับทราบทางเลือกข้างต้น และเห็นชอบให้นักศึกษาเลือก

I certify that I acknowledge the student's choice and I agree with his/her requirements.

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามที่นักศึกษาต้องการ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

I hereby certify that the above statement is true in all respects.

ลงชื่อ _____ (ลายเซ็น) signature

(_____)

วันที่ Date _____

หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้ใช้แบบชุดสมัครงานทุกครั้ง (ผู้ปกครองเซ็นครั้งเดียวใช้ได้ตลอดการสมัครงานสหกิจฯ ในเทอมนี้)

Remarks: Please attach this copy form every time you send an application. (The form has been signed only once and can be used throughout this term.)