



แบบตอบรับอนุญาตเข้านิเทศงานสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ) _____
 สถานที่ตั้ง เลขที่ _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
 จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/สำนักงาน

- อนุญาตให้เข้านิเทศงานนักศึกษาสหกิจตามแผนนิเทศ ครั้งที่ 1 วันที่...../...../.....
 ครั้งที่ 2 วันที่...../...../.....

นักศึกษาสาขาวิชา _____ จำนวน _____ คน
 นักศึกษาสาขาวิชา _____ จำนวน _____ คน
 นักศึกษาสาขาวิชา _____ จำนวน _____ คน
 นักศึกษาสาขาวิชา _____ จำนวน _____ คน

- ไม่อนุญาตให้เข้านิเทศงานตามแผนนิเทศ ครั้งที่ 1 วันที่...../...../.....
 ครั้งที่ 2 วันที่...../...../.....

เนื่องจาก.....
 และ อนุญาตให้เข้านิเทศได้ในวันที่เดือน.....พ.ศ.....
 โดยติดต่อโดยตรงกับ..... มีถือ.....เวลา.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 พนักงานที่ปรึกษา/ผู้นิเทศงาน
 วันที่.....

กรุณาส่งกลับมายัง งานสหกิจศึกษา

คณะบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

E-Mail : atsksu2561@gmail.com

โทรศัพท์ 086-4584362