



แบบขออนุญาตผู้ปกครองให้นักศึกษาเข้าปฏิบัติงานในรูปแบบสหกิจศึกษา

งานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตผู้ปกครองให้นักศึกษาเข้าปฏิบัติงานในรูปแบบสหกิจศึกษา

เรียน ผู้ปกครอง

ด้วยสาขา..... คณะ..... มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
มีความประสงค์ขออนุญาตให้..... รหัสนักศึกษา.....
เข้าปฏิบัติงานในรูปแบบสหกิจศึกษา ในหน่วยงาน.....
ในระหว่างวันที่.....

จึงขอเรียนมาเพื่อขออนุญาตให้.....เข้าปฏิบัติงานในครั้งนี้ ทั้งนี้ได้
แนบเอกสารแบบตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษามาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวณัฐกานต์ เชื้ออินใจ)

ผู้อำนวยการงานสหกิจศึกษา

โปรดกรอกแบบตอบรับขออนุญาต แล้วส่งกลับงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ข้าพเจ้า ผู้ปกครอง

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก

.....

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

งานสหกิจศึกษา กองบริการการศึกษา

โทร. (๐๕๔) ๒๓๗๓๘๙ ต่อ ๑๑๖๗ โทรสาร (๐๕๔) ๒๓๗๓๘๙

อีเมล coop_lpru@hotmail.com