



สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
Cooperative and Work Integrated Education Office

แบบแจ้งยืนยันส่งรายงานการปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล (นักศึกษา).....รหัสนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....คณะ.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ (ชื่อสถานประกอบการ)
.....

ใคร่ขอเรียนแจ้งว่าได้ส่ง รายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
หัวข้อเรื่อง
.....

ให้กับคณาจารย์นิเทศสหกิจศึกษาของสาขาวิชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่.....

ขอรับรองว่านักศึกษาได้ส่งรายงานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

คณาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์สหกิจศึกษาลงนามรับเอกสาร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

โปรดส่งคืน ศูนย์สหกิจศึกษา ภายหลังเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน พร้อมรูปแบบไฟล์คอมพิวเตอร์ เขียนลงแผ่นซีดี 1 แผ่น