



แบบขอหนังสือ ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา  
 สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน  
 มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง โทรศัพท์ : 054 237 399 ต่อ 1167

**ข้อมูลนักศึกษา**

- รายชื่อนักศึกษาคณะ.....สาขาวิชา.....  
 มีรายชื่อดังต่อไปนี้ (รหัสนักศึกษา , ชื่อ-นามสกุล)  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**มีความประสงค์ขอไปปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน**

- ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน  
 (ภาษาไทย).....  
 (ภาษาอังกฤษ).....  
 ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....  
 - ข้อมูลผู้ติดต่อของสถานประกอบการ/หน่วยงาน ในการรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา  
 ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง .....  
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mail .....

ขอรับรองว่าสถานประกอบการนี้เป็นหน่วยงานที่มีศักยภาพที่จะสามารถพัฒนานักศึกษาให้มีทักษะในการปฏิบัติงานได้  
 อย่างมีประสิทธิภาพ

สิ่งที่ต้องแนบมาส่งพร้อมเอกสารชุดนี้ (1 คน / 1 ชุด)

- 1) Resume
- 2) เอกสารแสดงผลการเรียน (พิมพ์จากเว็บไซต์ <http://mis.lpru.ac.th>)
- 3) สำเนาบัตรประชาชน (เซ็นกำกับ)

\* นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนนักศึกษาสหกิจศึกษา ในเว็บไซต์ [coopcenter.lpru.ac.th](http://coopcenter.lpru.ac.th)  
 และกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย

ยื่นเอกสารที่ สำนักงานสหกิจศึกษา ชั้น 4 อาคารโอฬาร โรจนะหิรัญ

.....  
 (.....)  
 นักศึกษา  
 .....  
 (.....)  
 อาจารย์ประจำหลักสูตร