



แบบขอหนังสือ ขอความอนุเคราะห์นักศึกษาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง โทรศัพท์ : 054 237 399 ต่อ 1167

ข้อมูลนักศึกษา

- นักศึกษาคณะ.....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ออกใบปฏิบัติงานสหกิจศึกษาในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ดังรายชื่อต่อไปนี้

รหัสนักศึกษา	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งที่จะปฏิบัติงาน	เบอร์โทรศัพท์

โดยปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน

- ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่ตั้ง เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

- ข้อมูลในการจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้สถานประกอบการ

1) เรียนถึง (ชื่อ-นามสกุล / ตำแหน่ง)

2) การยื่นหนังสือ : นักศึกษาต้องการ ☐ ยื่นด้วยตนเอง ณ สถานประกอบการ ☐ ให้มหาวิทยาลัยส่งทางไปรษณีย์

☐ ให้สำนักงานสหกิจศึกษายื่นผ่าน E-mail (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานประกอบการดังกล่าว เป็นหน่วยงานที่มีศักยภาพที่จะสามารถพัฒนานักศึกษาให้มีทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....

(.....)(.....)(.....)

นักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษากลุ่มเรียน

ประธานสาขาวิชา

วันที่.....วันที่.....วันที่.....

สิ่งที่นักศึกษาต้องแนบส่งพร้อมเอกสารฉบับนี้ (1 คน / 1 ชุด)

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

* นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนนักศึกษาสหกิจศึกษา ในเว็บไซต์ coopcenter.lpru.ac.th และกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย
ยื่นเอกสารที่ สำนักงานสหกิจศึกษา ชั้น 4 อาคารโอฬาร โรจน์หิรัญ

สหกิจศึกษาได้ดำเนินการดังนี้

ส่งออกเลขที่.....

☐ ส่งไปรษณีย์

☐ ส่ง E-mail

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

☐ มอบนักศึกษาดำเนินการ

ลงชื่อ ผู้รับหนังสือ

..... / /