



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.....

(.....)

อาจารย์นิเทศนักศึกษาสหกิจศึกษา

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา

- ได้ตรวจรับเอกสารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

โปรดส่งคืน สำนักงานสหกิจศึกษาสหกิจศึกษา ภายหลังเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน พร้อมรูปแบบไฟล์คอมพิวเตอร์ (PDF) และส่งไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ coopcenter.lpru@gmail.com