

แบบคำขออนุญาตเพื่อขอฝึกประสบการณ์ทางวิชาชีพ คณะบริหารธุรกิจ

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) พัชริษา บวรศิริภักดี รหัสนักศึกษา 55505140003-5

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 080-001-0070 อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์สมบัติ ชาญยุทธ

หลักสูตร 4-5 ปี ภาคปติ ภาคสมทบ โครงการพิเศษ

ชั้นปี ชั้นปีที่ 3 ชั้นปีที่ 4 อื่น ๆ โปรดระบุ

สาขาวิชา การตลาด บริหารตลาด การตลาดค้าปลีก

การจัดการ การจัดการทั่วไป การจัดการทรัพยากรมนุษย์

การบัญชี ภาษาอังกฤษธุรกิจ ระบบสารสนเทศ

มีความประสงค์ที่จะขออนุญาตเพื่อขอฝึกงานเชิงวิชาชีพ เพื่อขอฝึกงานกับสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล (ที่จะส่งหนังสือไปถึง) คุณยูริ ปริมมงคล ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายบุคคล

ชื่อบริษัท/สถานประกอบการ บริษัท เอส เอ็ม จำกัด (มหาชน)

เลขที่ตั้ง 1 ถนน ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง ทุ่งครุ

อำเภอ/เขต ทุ่งครุ จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์ 10140

หมายเลขโทรศัพท์ 02-282-1600 ต่อ 444 ส่วนงาน/แผนกที่ขอเข้าฝึกงาน วางแผนการตลาด

ลงชื่อนักศึกษา (ลงลายมือชื่อนักศึกษา)

.....25..... /09..... /2556.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา	ความเห็นหัวหน้างานพัฒนาหลักสูตร
<input type="checkbox"/> เห็นควรให้นักศึกษาตามคำขอ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรให้นักศึกษาตามคำขอ ลงชื่อ (อาจารย์สมบัติ ชาญยุทธ)	<input type="checkbox"/> เห็นควรให้นักศึกษาตามคำขอ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรให้นักศึกษาตามคำขอ ลงชื่อ (อาจารย์กรรณิการ์ แสงสุริศรี)	<input type="checkbox"/> เห็นควรให้นักศึกษาตามคำขอ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรให้นักศึกษาตามคำขอ ลงชื่อ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์กัญญา อุดมโภชน์)
ส่วนของนักศึกษา เฉพาะกรณีรับเอกสารคืน		ส่วนของเจ้าหน้าที่รับเอกสาร
<input type="checkbox"/> รับหนังสือราชการเพื่ออื่นให้แก่สถานประกอบการ <input type="checkbox"/> รับแบบคำขออนุญาตเพื่อขอฝึกงานฯ คืน ลงชื่อ นักศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.		<input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลถูกต้อง / ครบถ้วน <input type="checkbox"/> คืนนักศึกษาเนื่องจากเอกสารไม่ถูกต้อง ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ วันที่ เดือน พ.ศ.