

แบบตอบรับนักศึกษาปฏิบัติสหกิจศึกษา

ชื่อหน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ตามหนังสือ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม ที่ อว.0641.05 /..... ลงวันที่.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเข้ารับการปฏิบัติสหกิจศึกษานั้น หน่วยงานได้พิจารณาแล้ว

ยินดีรับนักศึกษาปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน.....คน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่..... ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.สาขาวิชา.....

๒.สาขาวิชา.....

๓.สาขาวิชา.....

๔.สาขาวิชา.....

ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาได้ จำนวน.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.เหตุผล.....

๒.เหตุผล.....

๓.เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราหน่วยงาน

