

# แบบฟอร์มขอเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

รูปถ่าย  
1 นิ้ว

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

นักศึกษาประเภท  ภาคในเวลาราชการ  ภาคนอกเวลาราชการ  
หมู่เรียน วท.บ..... สาขาวิชา.....  
อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์จะเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในภาคการศึกษาที่  1/.....  2/.....  3/.....  
ณ หน่วยงาน ชื่อ.....

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าฝ่าย .....  
ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าฝ่าย.....  
ลักษณะงานที่จะฝึก (ต้องสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เรียน)

๑. ....
๒. ....
๓. ....
๔. ....
๕. ....

เตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....  
เดือน.....พ.ศ..... จำนวนทั้งสิ้นรวม.....90.....ชั่วโมง

ทั้งนี้ ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบแล้วจากอาจารย์ที่ปรึกษาหมู่เรียนและประธานหลักสูตรแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
นักศึกษา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
กรรมการศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ประธานหลักสูตร

ลงชื่อ.....  
(.....)  
หัวหน้าศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา

ส่งคณะวันที่.....