



96 หมู่ 3 ถนน พุทธรณีสาย5 ตำบล ศาลายา อำเภอ พุทธรณีสาย5 จังหวัด นครปฐม 73170

โทรศัพท์ พื้นที่ศาลายา 02-441-6058

วิทยาเขตวังไกลกังวล 032-618-500

พื้นที่บึงพระราม 02-226-5925-6

วิทยาลัยเพาะช่าง 02-623-8790-5

อีเมล coop@rmutr.ac.th

แบบคำร้องทั่วไป / กรณีเปลี่ยนสถานประกอบการ / อื่น ๆ

เรียน คณะบดี / ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ-นามสกุล)มีความประสงค์จะ

- ☐ ขอเลื่อนการปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่..... เป็นภาคการศึกษาที่.....
- ☐ ขอสมัครงานสหกิจศึกษา เพื่อไปปฏิบัติงานในภาคการศึกษาที่..... โดยขณะนี้มีความเฉลี่ยสะสมเท่ากับ..... ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่บังคับฯ กำหนดให้ (GPAX $\geq$ 2.00)
- ☐ ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน และตำแหน่งงาน (แบบฟอร์ม)
- ☐ ขอฝึกปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการนอกเหนือจากที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด (แบบฟอร์ม)
- ☐ ขอลาออกจากโครงการสหกิจศึกษา ซึ่งได้แจ้งความจำนงค์ไว้ในภาคการศึกษาที่.....
- ☐ อื่น ๆ

โดยมีเหตุผล

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยสหกิจศึกษาและยินดีจะปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ใด ๆ ทั้งสิ้น
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ความเห็น	ลงนาม	ลงนาม
1. เจ้าหน้าที่กองสหกิจศึกษา	เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา ☐ เพื่อโปรดทราบและกรุณาให้ความเห็น	 (.....) เจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา	 (.....) คณะบดี / ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา
2. คณะกรรมการดำเนินงาน	เรียน ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา	 (.....) คณะกรรมการดำเนินงาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	 (.....) ผู้อำนวยการกองสหกิจศึกษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....