



งานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา คณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

แบบแจ้งความประสงค์การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ 2/2564
ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

วันที่

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา
ชั้นเรียน นักศึกษาสาขาวิชา.....
มีความประสงค์ขอเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา ณ
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.
บัดนี้ ข้าพเจ้าได้รับวัคซีนป้องกันโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว จำนวน.....โดส และได้รับความ
เห็นชอบจากผู้ปกครองแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)

ถ้าข้าพเจ้าได้รับหนังสือตอบรับจากสถานประกอบการแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมดำเนินการตามเงื่อนไขของ
การฝึกประสบการณ์วิชาชีพหรือสหกิจศึกษาที่กำหนดไว้ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง แนวปฏิบัติ
ในการจัดการรายวิชาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรีภาคปกติและ
ภาคนอกเวลาปกติ ภาคการศึกษาที่ 2/2564 ดังกล่าวทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ	เห็นควรพิจารณาอนุมัติ	☐ อนุมัติ ☐ อื่นๆ
..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ สหกิจศึกษา/...../.....	 (อาจารย์ชลาสัย วงเวียน) ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายงานสื่อสารองค์กรและ กิจกรรมพิเศษ/...../.....	 (อาจารย์ชลิตล อินยาศรี) รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาและ งานสื่อสารองค์กร/...../.....