



คำร้องขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ระดับปริญญาตรี หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต (ทล.บ.)
ภาคเรียนที่...../.....

วิทยาลัยอาชีวศึกษามหาสารคาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษา ระดับปริญญาตรี หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต (ทล.บ.) ทล.บ.1 ทล.บ.2 สาขาวิชา.....

วิทยาลัยอาชีวศึกษามหาสารคาม สังกัดสถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 3

ที่อยู่นักศึกษา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....เบอร์โทรศัพท์.....

ระยะเวลาของการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในหน่วยงาน/สถานประกอบการ

เริ่มวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หน่วยงาน/สถานประกอบการ ที่ประสงค์เข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียนถึง.....

ชื่อหน่วยงาน/สถานประกอบการ (ระบุชื่อเต็ม และหากมีสาขาให้ระบุลงไปด้วย).....

เลขที่ตั้ง.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ความเห็นครูที่ปรึกษา

อนุญาต

ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ..... (นายสยาม พิลาโสภา) รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ	ลงชื่อ..... (นายสมัย สีลาดเลา)
--	--

****หมายเหตุ :** ยื่นคำร้องขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้ที่ครูที่ปรึกษา เพื่อรวบรวมส่งมายังงานอาชีวศึกษาบัณฑิตดำเนินการต่อไป