



แบบรับรองสถานประกอบการการฝึกประสบการณ์  
คณะนิเทศศาสตร์ สาขาวิชานิเทศศาสตร์  
ชื่อ-สกุล (นักศึกษา) \_\_\_\_\_ รหัสนักศึกษา \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ ผลการเรียนรวม(ปัจจุบัน) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

สถานประกอบการเดิม  สถานประกอบการใหม่

ตำแหน่งงาน (ที่นักศึกษาต้องการสมัคร) \_\_\_\_\_

ลักษณะงาน \_\_\_\_\_

ที่อยู่สถานประกอบการ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุลผู้บริหารสูงสุดของสถานประกอบการ(เพื่อจัดทำหนังสือออก) \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุลผู้ประสานงานของสถานประกอบการ(เพื่อการประสานงาน) \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

มือถือ \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์(ที่ทำงาน) \_\_\_\_\_ เบอร์

โทรสาร(ที่ทำงาน) \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ นักศึกษา

( \_\_\_\_\_ )  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ ( อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ _____	ผู้พิจารณา ( ) วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ _____	ลงชื่อ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์เจริญเนตร แสงดวงแข) หัวหน้าสาขา วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ _____	ผู้รับรอง วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ _____
---	--	---	---

เอกสารแนบแบบรับรองสถานประกอบการ (กรณาร้องเอกสารตามลำดับ)