FACULTY OF COMMUNICATION ARTS
คณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยหาดใหญ่

ติดรูป 1นิ้ว

1 รูป

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)_____**เบอร์โทรสาร**(ที่ทำงาน)_____

ลงชื่อ_____
_____นักศึกษา
( )
วันที่_____เดือน_____พ.ศ____

ลงชื่อ ผู้พิจารณา ( ) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่ __เดือน พ.ศ	ลงชื่อ ผู้รับรอง (ผู้ช่วยศาสตราจารย์เจริญเนตร แสงดวงแข) หัวหน้าสาขา วันที่ __เดือน พ.ศ

<u>เอกสารแนบแบบรับรองสถานประกอบการ (กรุณาเรียงเอกสารตามลำดับ)</u>

☐ 1. ใบสมัคร (ติดรูป 1 นิ้ว 1 ใบ/จำนวน 1 ชุด)