



เลขที่รับ

วันที่รับ

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คำร้องขอฝึกงาน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว /

คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... มีแต้มเฉลี่ยสะสม.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ ขอจดหมายขอรับการฝึกงาน

ขอให้ทำจดหมายถึง.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน / ที่อยู่.....

ตำแหน่ง..... ในระหว่างวันที่.....

 ขอจดหมายส่งตัวฝึกงาน

ขอให้ทำจดหมายถึง.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน / ที่อยู่.....

ตำแหน่ง..... ในระหว่างวันที่.....

 ขอจดหมายเปลี่ยนแปลงระยะเวลาการฝึกงาน

ขอให้ทำจดหมายถึง.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน / ที่อยู่.....

ตำแหน่ง.....

เดิมฝึกงานระหว่างวันที่..... ขอเปลี่ยนเป็นฝึกงานระหว่างวันที่.....

เหตุผล.....

 ขอยกเลิกการฝึกงาน

ชื่อตำแหน่ง/สถานที่ฝึกงาน / ที่อยู่.....

ในระหว่างวันที่.....

เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

.....

วันที่ / /

(ผู้ยื่นคำร้อง)

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถติดตามผลการพิจารณาคำร้อง หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 7 วันทำการ

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นคณบดี / รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาคุณภาพ

.....
.....
..........
.....
.....

ลงนาม.....

.....

วันที่ / /

ลงนาม.....

.....

วันที่ / /