



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาการจัดการ โทร. ๕๐๐๑,๕๐๐๒

ที่ อว ๐๖๒๔.๕(๑)/..... วันที่ .....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกงาน

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. .... จำนวน .....ชุด

๒. .... จำนวน .....ชุด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....นักศึกษา  ภาคปกติ  ภาค กศ.บป.

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกงาน ในภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

เนื่องด้วย(ระบุเหตุผลความจำเป็น).....

## สถานที่ฝึกงานเดิม

เรียน.....ชื่อบริษัท.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... โทรสาร.....

## สถานที่ฝึกงานใหม่

เรียน.....ชื่อบริษัท.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... โทรสาร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

<p>ความคิดเห็น.....</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p>	<p>ความคิดเห็น.....</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p>
<p>ลงชื่อ.....รองคณบดี (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p>	<p>ลงชื่อ.....คณบดี (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p>