



เอกสารติดต่องานสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

(ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา)

1.ข้าพเจ้า (นาย /นาง / นางสาว) รหัสนักศึกษา

โทรศัพท์มือถือ E-Mail

แผนการศึกษา ☐ 2 ปี ☐ 4 ปีหลักสูตร ☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต ☐ บัญชีบัณฑิตสาขาวิชา/สาขาวิชาเอก ☐ การจัดการ ☐ การตลาด/นวัตกรรมกรรมการตลาด และการตลาดดิจิทัล ☐ การเงิน/การบริหารการเงินและการลงทุน☐ ระบบสารสนเทศทางธุรกิจ/นวัตกรรมธุรกิจดิจิทัล ☐ บัญชีมีความประสงค์ ขอไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาใน ภาคการศึกษาที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ปีการศึกษา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ

เรียน (ตำแหน่งท่านนั้น)

ชื่อสถานประกอบการ

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร ชั้น ถนน

ซอย แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ได้แก่

☐ เอกสารสมัครงานสหกิจศึกษา (เอกสารหมายเลข BA : co-op 02)☐ เอกสารยินยอมจากผู้ปกครอง☐ เอกสารสำเนาใบรายงานผลการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษา (Transcript)☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ที่แนบมาพร้อมกับเอกสารติดต่องานสหกิจศึกษานี้เป็นความจริงทุกประการ
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบประกาศคณะบริหารธุรกิจ เรื่อง ประกาศคณะบริหารธุรกิจ เรื่อง หลักเกณฑ์การลงทะเบียนเรียนกลุ่มวิชาสหกิจศึกษา ข้อปฏิบัติและ
บทกำหนดโทษของนักศึกษากลุ่มวิชาสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ ประกาศ ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าว
โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม นักศึกษา

(.....)

วันที่ / /

นักศึกษาจะต้องยื่นเอกสารต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรด้วยตนเอง เพื่อชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติมด้วยวาจา

(ส่วนที่ 2 สำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)

ความคิดเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ความเห็นเพิ่มเติม

เอกสารนี้จะสมบูรณ์

ลงนาม

(.....)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

วันที่ / /

เมื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรลงนาม

หน่วยสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 0 5387 3550 ต่อ 444 โทรสาร 0 5387 3569

เว็บไซต์คณะบริหารธุรกิจ www.ba.mju.ac.th