



เอกสารคำร้องขอเปลี่ยนแปลง / ย้าย / ยกเลิกสถานประกอบการ

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

(ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา)

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1.ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) รหัสนักศึกษา

โทรศัพท์มือถือ E-Mail

หลักสูตร ☐ 2 ปี ☐ 4 ปี

หลักสูตร ☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต ☐ บัญชีบัณฑิต

สาขาวิชา/สาขาวิชาเอก ☐ การจัดการ ☐ การตลาด/นวัตกรรมการตลาด และการตลาดดิจิทัล ☐ การเงิน/การบริหารการเงินและการลงทุน

☐ ระบบสารสนเทศทางธุรกิจ/นวัตกรรมการธุรกิจดิจิทัล ☐ บัญชี

มีความประสงค์

ขอเลื่อนสหกิจศึกษา

จากเดิม ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ปีการศึกษา

--	--	--	--

ไปเป็น ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ปีการศึกษา

--	--	--	--

ขอย้ายสถานประกอบการ

จากเดิม

ไปเป็น

ขอยกเลิกสหกิจศึกษา ซึ่งได้แจ้งความจำนงค์ในภาคการศึกษา ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ปีการศึกษา

--	--	--	--

โดยมีเหตุผลและความจำเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ที่แนบมาพร้อมกับเอกสารติดต่อกับงานสหกิจศึกษานี้เป็นความจริงทุกประการ
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบประกาศคณะกรรมการเรื่อง ประกาศคณะกรรมการเรื่อง หลักเกณฑ์การลงทะเบียนเรียนกลุ่มวิชาสหกิจศึกษา ข้อปฏิบัติและ
บทกำหนดโทษของนักศึกษาหลักสูตรสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ ประกาศ ณ วันที่ วันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 โดยยินดีปฏิบัติตามระเบียบ
ดังกล่าว 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