



แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา ที่ได้รับการพิจารณาจากงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี

ชื่อสถานปฏิบัติงาน.....
 ชื่อผู้ประสานงาน.....
 ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

รายชื่อนักศึกษา

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล นักศึกษา	สาขาวิชา	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

โปรดทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ท่านมีความต้องการ

- รับนักศึกษาสหกิจศึกษาทั้งหมด ตามที่งานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ เสนอมา
- มีความต้องการอื่น ๆ เพิ่มเติม (โปรดระบุ).....
- ให้งานสหกิจศึกษา ติดต่อกลับ ทางโทรศัพท์หมายเลข.....

กรุณาส่ง แบบตอบรับกลับมายัง งานสหกิจศึกษาคณะ.....
 ทางโทรสาร..... ภายใน 1 สัปดาห์ ด้วยจักษอบุคคลยิ่ง