



งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

คำชี้แจง กรณารอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา ที่ได้รับการพิจารณาจากงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

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 มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ เสนอมา
- ☐ มีความต้องการอื่นๆ เพิ่มเติม (โปรดระบุ).....
- ☐ ให้งานสหกิจศึกษา ติดต่อกลับ ทางโทรศัพท์หมายเลข.....

กรุณาส่ง แบบตอบรับกลับมายัง งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ทางโทรสาร หมายเลข 056-717160 ภายใน 1 สัปดาห์ ด้วยจักษุขอบคุณยิ่ง