

ที่ อว ๐๖๓๘.๐๖/ว



คณะวิทยาการจัดการ
มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาปฏิบัติการเรียนรู้เชิงบูรณาการกับการทำงาน
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบยืนยันตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา จัดรายวิชาสหกิจศึกษาธุรกิจ สาขาวิชา
คอมพิวเตอร์ธุรกิจ สำหรับนักศึกษาภาคปกติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ระดับปริญญาตรี ระหว่างวันที่ ๑ เดือน
พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ทักษะการปฏิบัติงานจาก
ประสบการณ์ตรงและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการประกอบวิชาชีพต่อไป

ในการนี้ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา เห็นว่าหน่วยงานของท่านเหมาะสมและ
เอื้อต่อการปฏิบัติการเรียนรู้เชิงบูรณาการกับการทำงาน ของนักศึกษาสาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจและเทคโนโลยี
ดิจิทัล เป็นอย่างยิ่ง จึงขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาดังรายชื่อต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล

รหัสนักศึกษา

ได้เข้าศึกษาเรียนรู้กระบวนการทำงานของหน่วยงาน หากท่านไม่ขัดข้องขอความกรุณาท่านตอบรับนักศึกษาตาม
แบบตอบรับ เพื่อคณะฯ จะได้ดำเนินการส่งตัวนักศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.นิมารูณี หะยีวาเงาะ)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

คณะวิทยาการจัดการ

โทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๙ ๙๖๓๐

โทรสาร ๐ ๗๓๒๙ ๙๖๓๑

แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : พนักงานฝ่ายบุคคลหรือพนักงานพี่เลี้ยง)

คำชี้แจง

กรุณารอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษา จากคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน _____

บุคคลของสถานประกอบการ/หน่วยงาน ที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อและประสานงานได้

ชื่อ-นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม เพื่อยืนยันการตอบรับนักศึกษา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุลนักศึกษา	ตำแหน่ง	ผลการพิจารณา	
			รับ	ไม่รับ
๑				
๒				

☐ กรณีไม่รับ กรุณาระบุเหตุผล _____

☐ มีความต้องการสอบถามรายละเอียดของนักศึกษาเพิ่มเติม _____

☐ ให้คณะติดต่อกลับ ทางหมายเลขโทรศัพท์ _____

ลงชื่อ..... (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ขอได้โปรดส่งคืน คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
โทรสาร : ๐๗๓-๒๙๙๖๓๑ หรือ Email : academic.fms@yru.ac.th
ภายใน ๑ สัปดาห์ หลังจากได้รับเอกสารฉบับนี้ ด้วยจักขอบคุณยิ่ง