

แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : พนักงานฝ่ายบุคคลหรือพนักงานพี่เลี้ยง)

คำชี้แจง

กรณารอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษา จากคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

ชื่อสถานประกอบการ / หน่วยงาน _____

บุคคลของสถานประกอบการ/หน่วยงาน ที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อและประสานงานได้

ชื่อ-นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม เพื่อยืนยันการตอบรับนักศึกษา

รายชื่อนักศึกษาโครงการสหกิจศึกษา

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุลนักศึกษา	สาขาวิชา	ผลการพิจารณา	
			รับ	ไม่รับ

☐ กรณีไม่รับ กรุณาระบุเหตุผล _____

☐ มีความต้องการสอบถามรายละเอียดของนักศึกษาเพิ่มเติม _____

☐ ให้คณะติดต่อกลับ ทางหมายเลขโทรศัพท์ _____

ลงชื่อ..... (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ขอได้โปรดส่งคืน คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

โทรสาร : 073-299631 หรือ Email : academic.fms@yru.ac.th

ภายใน 1 สัปดาห์ หลังจากได้รับเอกสารฉบับนี้ ด้วยจักขอบคุณยิ่ง