



## แบบคำร้องขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาการจัดการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

- ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....  
 ชั้นปีที่.....หมู่.....สาขาวิชา.....  
 ที่อยู่นักศึกษาที่ติดต่อกได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....  
 Facebook.....ID Line.....

### ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ปกครอง

- ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้  
 ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....  
 ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
 E-mail.....ID Line.....

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานประกอบการ

- สถานประกอบการที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับจัดส่งหนังสือขอความอนุเคราะห์ฝึกฯ)  
 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....  
 ชื่อสถานประกอบการ.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เบอร์โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....Facebook.....  
 ID Line.....

ขอยื่นคำร้องเพื่อขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ประจำภาคเรียนที่...../.....โดยมีระยะเวลาการฝึกงาน  
 เริ่มวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 (รวม.....ชั่วโมง)

/ข้าพเจ้าขอรับรองว่า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น หรือเอกสารอื่นใดที่เกี่ยวข้องนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเอกสารหรือข้อความที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาพิจารณาลงโทษโดยการยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้ทันที

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิก หรือขอย้ายสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หรือการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ทั้งสิ้น อันส่งผลกระทบต่อการศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หลังจากได้ยื่นเอกสารแบบคำร้องขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพแล้ว โดยยินดีจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)

รับทราบการขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพของนักศึกษา

ลงชื่อ.....รองคณบดี  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิเชษฐ เนตรสว่าง)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....คณบดี  
(.....)