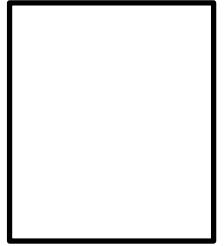


แบบฟอร์มขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
ประจำภาคเรียน...../.....



1. ข้อมูลทั่วไป
ชื่อ - สกุลรหัสนประจำตัว.....เบอร์โทร.....
() นักศึกษาภาคปกติ สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....
() นักศึกษาภาค กศ.บป. สาขาวิชา.....รุ่นที่.....
อาจารย์ที่ปรึกษา
วันที่เริ่มฝึกประสบการณ์วิชาชีพ วันที่เดือน..... พ.ศ. ถึง วันที่.....
เดือน พ.ศ. จำนวนชั่วโมงในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพชั่วโมง

2. ข้อมูลสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ชื่อหน่วยงาน (เขียนชื่อเต็มที่ต้องการของหน่วยงาน).....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน (เขียนชื่อตำแหน่งเต็มที่ต้องการ).....
.....
ลักษณะงาน/ตำแหน่งงานที่ขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา
วันที่...../...../.....

3. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา
ขอรับรองว่าได้เรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร
และลงทะเบียนเรียนรายวิชาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ รหัสวิชา.....จริง
() เห็นควรให้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้
() ไม่เห็นควรให้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ เพราะ.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
()

4. ความเห็นของรองฝ่ายวิชาการ.....

ลงชื่อ.....รองคณบดีฝ่ายวิชาการผู้อนุมัติ
(.....) วันที่...../...../.....