

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว).....
นิสิตปริญญาตรี ชั้นปีที่..... ภาคปกติ ภาคพิเศษ รหัสนิสิต
สาขาวิชา..... คณะบริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์และการสื่อสาร มหาวิทยาลัยนเรศวร
เบอร์โทรศัพท์นิสิต..... E-Mail
ขอฝึกปฏิบัติงานที่.....
ทำหนังสือเรียนถึง.....
ที่ตั้งเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-Mail
ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงาน วันที่..... ถึงวันที่.....

คำยินยอมจากผู้ปกครอง ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้ปกครอง ยินยอมและเห็นควรให้
(นาย/นางสาว/นาง).....ไปปฏิบัติงานตามหน่วยงานข้างต้นที่ขอได้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

นิสิตได้ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....นิสิต
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาสถานที่ฝึกปฏิบัติงานและตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ผู้บริหารที่ควบคุมดูแลด้านการฝึกประสบการณ์ ได้ตรวจสอบเอกสารในขั้นสุดท้ายและอนุมัติเอกสารปฏิบัติงานแล้ว

ลงชื่อ.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ภาสวรรณ กรกชมาศ)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน
คณบดีคณะบริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์และการสื่อสาร