

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง อนุญาตยกเลิกฝึกงาน / สหกิจศึกษา

เรียน คุณบดี

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้ประกอบการของหน่วยงาน.....

ยื่นดีอนุญาตให้ (นาย, นางสาว).....รหัสบัณฑิต.....

สาขาวิชา..... ยกเลิกฝึกงาน / สหกิจศึกษา

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ประทับตราหน่วยงาน)

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... ที่อยู่ E-mail.....