



แบบแจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

AGT: COOP-06

หมายเลขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่ 1

วันที่บังคับใช้ 27 สิงหาคม 2555

(ผู้ให้ข้อมูล: นักศึกษา)

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

ชื่อ-นามสกุล _____ เลขรหัสประจำตัว _____

สาขาวิชา _____ คณะ _____

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ) _____

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่ _____ ถนน _____ ซอย _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ชื่อที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน _____

เลขที่ _____ ถนน _____ ซอย _____

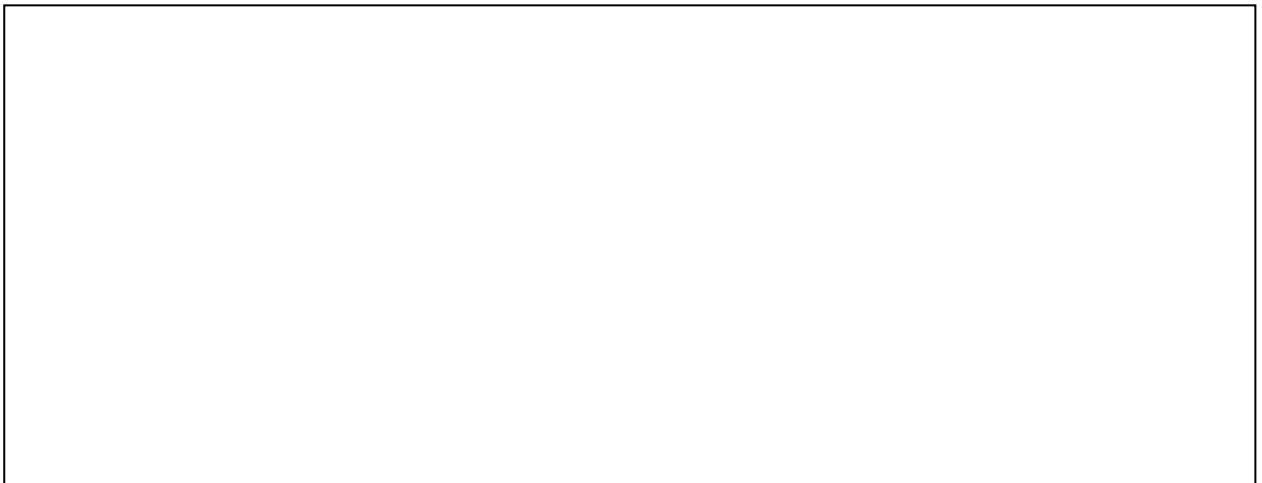
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

แผนที่แสดงตำแหน่งที่พักอาศัย

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย โดยใช้ภาพจาก Google Map



โปรดส่งกลับคืนสาขาวิชาสัตวศาสตร์
ภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการฝึกสหกิจศึกษา

(ลงชื่อ).....

(_____)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่.....