แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาการฝึกงาน

เลขที่...../.....

งานกิจการนิสิต คณะอักษรศาสตร์

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลนิสิต

ชื่อ-สกุล (☐นาย ☐นางสาว)

ชั้นปีที่ สังกัดวิชาเอก

ผลการเรียน(GPAX) เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

E-mail

ลงชื่อ

( )

ข้อมูลหน่วยงานที่นิสิตขอเข้ารับการฝึกงาน

ชื่อหน่วยงาน

ขอให้ทำจดหมายเปลี่ยนแปลงระยะเวลาการฝึกงานถึง

(เช่น ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล หัวหน้าฝ่าย ผู้อำนวยการ ฯลฯ ตำแหน่งต่างๆ จะขึ้นอยู่กับแต่ละหน่วยงาน ซึ่งนิสิตสามารถสอบถามได้จากเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานนั้นๆ)

ระยะเวลาที่เข้ารับการฝึกงานเดิม (ระบุวันที่/เดือนให้ชัดเจน)

ระยะเวลาที่ขอเปลี่ยนแปลง (ระบุวันที่/เดือนให้ชัดเจน)

เหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาการฝึกงาน

**หมายเหตุ* กำหนดวันรับจดหมายภายใน 5 วันทำการ หลังจากยื่นเอกสาร