**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานเลขานุการคณะสังคมศาสตร์ งานบริการการศึกษา หน่วยสหกิจศึกษา โทร.1921

**ที่** อว 0603.21.01(4)/...................................................... **วันที่**..........................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติสหกิจศึกษา

เรียน คณบดีคณะสังคมศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าภาควิชา)

ตามที่ ข้าพเจ้า..........................................................รหัสนิสิต..........................นิสิตชั้นปีที่............สาขาวิชา............................................................คณะสังคมศาสตร์ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ......................................................มีกำหนดการออกปฏิบัติสหกิจศึกษาในระหว่างวันที่...............................................................ถึงวันที่............................................................... ณ ..............................................................................................................ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติสหกิจศึกษา เนื่องจาก............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................ดังเอกสารแนบ (ถ้ามี)

ในการนี้ ข้าพเจ้า.................................................. จึงใคร่ขอให้คณะสังคมศาสตร์ อนุมัติการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติสหกิจศึกษา ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขของการดำเนินการตามเอกสารหมายเลข......เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ...............................................................

(................................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| (1) หน่วยสหกิจศึกษา  ( ) ผ่านการตรวจสอบกับสถานประกอบการเรียบร้อยแล้ว  ( ) ยินยอม โดยมีเงื่อนไข.........................................................  ( ) ไม่ยินยอม เนื่องจาก..........................................................  ลงนาม.......................................................  (..................................................)  วันที่.......................................................... | (2) ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา  ( ) เห็นควรอนุมัติ  ( ) ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก...............................................  ลงนาม.......................................................  (..................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา  วันที่.......................................................... |
| (3) ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา  ( ) เห็นควรอนุมัติ  ( ) ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..........................................  ลงนาม.......................................................  (..................................................)  วันที่.......................................................... | (4) ความเห็นของคณบดี  ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ  ลงนาม.......................................................  (..................................................)  คณบดีคณะสังคมศาสตร์  วันที่.......................................................... |

**ทั้งนี้ หากการดำเนินการขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติสหกิจศึกษาของนิสิต ไม่สามารถดำเนินการได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น นิสิตยินดียอมรับผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ทั้งหมด เช่น นิสิตไม่สามารถออกปฏิบัติสหกิจศึกษาได้ในรอบปีการศึกษานี้ และ/หรือ นิสิตต้องลงทะเบียนในวิชาการปฏิบัติสหกิจศึกษาในรอบปีการศึกษาถัดไป**