



แบบอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติสหกิจศึกษาต่างประเทศ

ผู้ให้ข้อมูล : ผู้ปกครองนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

Mr./Mrs./Miss (เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

รหัสนักศึกษา..... ชั้นปีที่.....ภาควิชา / สาขาวิชา.....

☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ คณะ/วิทยาลัย.....ปีภาคการศึกษาที่...../.....

ชื่อผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว/ อื่น ๆ(โปรดระบุ)

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

สถานที่ติดต่อสะดวก เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....E-mail.....

ส่วนที่ ๒ อนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติสหกิจศึกษาต่างประเทศ ณ ประเทศ.....

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน.....

ระหว่างวันที่.....

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)

☐ อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติสหกิจศึกษาต่างประเทศ

☐ ไม่อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติสหกิจศึกษาต่างประเทศ

เนื่องจาก.....

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....