

**COOP.105**

**แบบคำร้องทั่วไป**

เรียน สหกิจศึกษา วิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการข้อมูล สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

ข้าพเจ้า ชื่อ – นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ รหัสประจำตัว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

สาขาวิชา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ หลักสูตร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะ

**ขอสมัครเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา** เพื่อไปปฏิบัติงานในปีการศึกษาที่ \_\_\_\_\_\_ โดยขณะนี้มีคะแนนเฉลี่ยสะสมเท่ากับ \_\_\_\_\_\_\_ ซึ่งต่ำกว่าที่ข้อบังคับสถาบันฯ ว่าด้วยสหกิจศึกษาฯ กำหนดให้ (GPAX≥2.50)

**อื่นๆ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**โดยมีเหตุผล**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับสถาบันฯ ว่าด้วยสหกิจศึกษาฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าว โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆทั้งสิ้น จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 **วันที่** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**เอกสารนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อนักศึกษายื่นเอกสารคำร้องตามลำดับที่ 1 – 2 ด้วยตนเอง เพื่อชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติมด้วยวาจาและนำส่งหน่วยงานสหกิจศึกษาฯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ความเห็น** | **ลงนาม** |
| 1. อาจารย์คณะกรรมการ  สหกิจศึกษาประจำ สาขาวิชา | เรียน ประธานสาขาวิชา................................................................................................................................................................................................................................................ | (ลงนาม)............................................... (...........................................................)อาจารย์ที่ปรึกษาด้านฝึกงานและสหกิจศึกษาวันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. ประธานสาขาวิชา |  | (ลงนาม)............................................... (...........................................................)ประธานสาขาวิชาวันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |