

แบบฟอร์มขออนุญาตผู้ปกครองเพื่อให้หนีตไปปฏิบัติสหกิจศึกษา
ผู้ให้ข้อมูล : ผู้ปกครองหนีต

เรียน คณะบดีคณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
โทรศัพท์ เป็นผู้ปกครองของ (ชื่อหนีต)
รหัสประจำตัวหนีต สาขาวิชา.....
โดยมีความสัมพันธ์กับหนีตเป็น สถานที่ติดต่อสะดวก บ้านเลขที่.....
ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail.....
ได้รับทราบความประสงค์ของหนีตคนดังกล่าว ที่จะขอเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษากับสถานประกอบการ
(ชื่อหน่วยงาน)
ตั้งอยู่ที่

ระยะเวลาปฏิบัติสหกิจศึกษา เริ่มวันที่..... ถึง วันที่.....
โดยข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์การตอบรับให้หนีตไปปฏิบัติสหกิจศึกษา
[] อนุญาตให้หนีตในปกครองไปปฏิบัติสหกิจศึกษาตามที่กำหนดในหลักสูตรกำหนด
[] ไม่อนุญาตให้หนีตในปกครองไปปฏิบัติสหกิจศึกษา เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่ / /