



เอกสารยืนยันการเข้าฝึกประสบการณ์

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

เรียน คณะบดีคณะสารสนเทศและการสื่อสาร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ชื่อสถานประกอบการ.....
 ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 อีเมล.....เว็บไซต์.....

ตามที่คณะสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ได้แจ้งวันและเวลาในการเข้าฝึกประสบการณ์
 นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....
 ได้รายงานตัวเพื่อเข้ารับการฝึกประสบการณ์เรียบร้อยแล้ว ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หน่วยงานรับทราบ และจะดำเนินการปฐมนิเทศนักศึกษาในวันแรกของการการฝึกประสบการณ์
 โดยมีพนักงานที่ปรึกษาเป็นผู้ควบคุมดูแล การฝึกประสบการณ์ของนักศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สถานประกอบการ
 (.....)
 วันที่.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับไปยัง งานบริการการศึกษาและกิจการนักศึกษา สำนักงานคณะบดี
 คณะสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยแม่โจ้ โทรศัพท์ 0 5387 5400 ต่อ 109 โทรสาร 0 5387 5408