



แบบยืนยันการเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

เรียน คณะบดีคณะสารสนเทศและการสื่อสาร

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

ตามที่คณะสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ได้แจ้งวันและเวลาในการเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
 ของนาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....
 ได้รายงานตัว เพื่อปฏิบัติสหกิจศึกษาเรียบร้อยแล้ว ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หน่วยงานรับทราบ และจะดำเนินการปฐมนิเทศนักศึกษาในวันแรกของการปฏิบัติงาน
 โดยมีพนักงานที่ปรึกษาเป็นผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติสหกิจศึกษาของนักศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

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