

แบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ชื่อหน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง.....

.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ตามหนังสือ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม ที่ ศธ. ๐๕๖๒.๐๕/.....ลงวันที่.....
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพนั้นพิจารณาแล้ว

ยินดีรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน.....คน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- ๑.สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....
- ๒.สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....
- ๓.สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....
- ๔.สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....
- ๕.สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....
- ๖.สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....
- ๗.สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....

ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้ จำนวน.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- ๑.เหตุผล.....
- ๒.เหตุผล.....
- ๓.เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....