

แบบขออนุมัติเปลี่ยนแปลงสถานประกอบการ กรณี สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19

คณะบริหารธุรกิจและการบัญชี มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงสถานประกอบการ กรณี สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19

เรียน คณบดีคณะบริหารธุรกิจและการบัญชี

ข้าพเจ้า นาย /นาง/ นางสาว..... รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาคณะบริหารธุรกิจและการบัญชี ระดับ () ปริญญาตรี หลักสูตร

สาขาวิชา () ฝึกสหกิจศึกษาอาเซียน () ฝึกสหกิจศึกษานอกอาเซียน

() ฝึกงาน ในประเทศ () ฝึกสหกิจศึกษา ในประเทศ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ตำแหน่งงานตามใบตอบรับ.....ประเทศ/จังหวัด.....

กำหนดการตามเอกสารส่งตัว.....

ตำแหน่งงานและลักษณะงานที่ทำในปัจจุบัน(โปรดให้รายละเอียดอย่างชัดเจน).....

เหตุผล เนื่องจาก (โปรดกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน ถึงเหตุความจำเป็นและหน้าที่ปฏิบัติงานที่อยู่ในสถานการณ์ความเสี่ยง)

สถานประกอบการที่ขอเปลี่ยนแปลงใหม่.....

ตำแหน่งฝึกปฏิบัติงาน.....ที่อยู่สถานประกอบการ.....

ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าได้ติดต่อประสานสถานประกอบการรับทราบเรียบร้อยแล้วตามเอกสารที่แนบมาพร้อมแบบคำร้องนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

หมายเหตุ โปรดพิจารณาจากเอกสารแนบ
1.ประกาศจาก สบค.	(.....)
2.ประกาศฉบับที่ 36/2563 ข้อ 3)	หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ความเห็นของ อาจารย์	<input type="checkbox"/> ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> ประจำวิชา <input type="checkbox"/> ประจำกลุ่ม	ความเห็นของประธานหลักสูตร/ หัวหน้ากลุ่มวิชา	ความเห็นของคณบดี
			() อนุมัติ
			() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
(.....)		(.....)	(.....)
วันที่...../...../.....		วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : *** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้องและชัดเจน หากระบุข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วนและชัดเจน

ทางเจ้าหน้าที่จะไม่สามารถดำเนินการให้ได้ ระยะเวลาดำเนินการ 3 วันทำการ