

## แบบตอบรับนักศึกษาเข้ารับการฝึกปฏิบัติงาน

วันที่ \_\_\_\_\_

### ผลการพิจารณาการรับนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติงาน

หน่วยงานพิจารณาแล้วเห็นว่า  สมควรรับ  ไม่สมควรรับ

นักศึกษาเพื่อเข้าฝึกปฏิบัติงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. ....
2. ....
3. ....

หนังสือส่งตัวนักศึกษาเข้าฝึกงาน ต้องการให้เรียนถึง .....

**นักศึกษาที่เข้ารับการฝึกปฏิบัติงาน จะต้องมีความรู้การฝึกงานไม่น้อยกว่า 135 ชั่วโมง** โดยมีรายละเอียดดังนี้

ฝ่าย/ กอง: .....

หน่วยงาน: .....

จังหวัด: .....

ระยะเวลาการฝึกงาน: เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ช่วงเวลาการฝึกงาน: เริ่มงานตั้งแต่เวลา ..... - ..... น.

นักศึกษารายงานตัว: วันที่ ..... เวลา ..... น.

รายละเอียดผู้สอนงานและประเมินผลการฝึกงาน:

ชื่อผู้สอนงาน .....

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ .....

Email .....

ลงชื่อผู้แทนหน่วยงาน .....

( )

ตำแหน่ง .....

โปรดส่งแบบตอบรับมายัง วิทยาลัยนวัตกรรม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

2 ถนนพระจันทร์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200 Tel: (66-2) 613-3115-8 Fax: (66-2) 623-5060

Email: edu\_lb@citu.tu.ac.th Website: www.citu.tu.ac.th