



## แบบแจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

เรียน ประธานกรรมการโครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ชื่อ - นามสกุล ..... รหัสนักศึกษา.....

ประจำตัว.....

สาขาวิชา..... คณะ.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ) .....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

แผนที่แสดงตำแหน่งที่พักอาศัย เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่.....