



แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา
โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา ที่ได้รับการพิจารณาจาก
สำนักงานโครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

รายนามนักศึกษา

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล นักศึกษา	สาขาวิชา	คณะ	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

โปรดทำเครื่องหมาย หน้าชื่อที่ท่านมีความต้องการ

- รับนักศึกษาสหกิจศึกษาทั้งหมดตามที่สำนักงานโครงการสหกิจศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เสนอมา
- มีความต้องการอื่น ๆ เพิ่มเติม (โปรดระบุ).....
.....
.....
- ให้ทางสำนักงานโครงการสหกิจศึกษา ติดต่อกลับ ทางโทรศัพท์หมายเลข.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมา

โครงการสหกิจศึกษา โครงการจัดตั้งคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

Email : en_cpru@gmail.com ภายใน 1 สัปดาห์ ด้วยจักษอบุคคล