

## แบบฟอร์มขอขยายเวลาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ชื่อนักศึกษา

1. นาย / นางสาว.....เลขประจำตัว.....
2. นาย / นางสาว.....เลขประจำตัว.....
3. นาย / นางสาว.....เลขประจำตัว.....
4. นาย / นางสาว.....เลขประจำตัว.....

นิสิตชั้นปีที่.....สังกัดหลักสูตร.....

สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....

ขอเพิ่มระยะเวลาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ขอให้ทำจดหมายขยายระยะเวลาฝึกประสบการณ์ เรียนถึง.....

เบอร์โทรศัพท์นักศึกษาที่สามารถติดต่อได้.....

เหตุผลที่ขอขยายระยะเวลาฝึกงาน.....

ลงชื่อ.....(นักศึกษา)

(.....)

วันที่...../...../.....

- อาจารย์ประจำวิชาฝึกประสบการณ์พิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....(อาจารย์ประจำวิชา)

(.....)

วันที่...../...../.....

- ประธานหลักสูตรพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....(ประธานหลักสูตร)

(.....)

วันที่...../...../.....