****

**มหาวิทยาลัยธนบุรี**

**Thonburi University**

แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

Acceptance Confirmation Form for Cooperative Education Student

**คําชี้แจง** กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา ที่ได้รับการพิจารณาจากมหาวิทยาลัยธนบุรี

ชื่อสถานประกอบการ............................................................................................................................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน...................................................................................................................................................................................

ตําแหน่ง.................................................................... โทรศัพท์.............................................โทรสาร....................................................

E-mail..................................................................................................................................................................................................

**รายชื่อนักศึกษา**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุลนักศึกษา** | **สาขาวิชา** | **คณะ** | **ตำแหน่ง** | **หมายเหตุ** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**โปรดทําเครื่องหมาย √ หน้าข้อที่ท่านมีความต้องการ**

 รับนักศึกษาสหกิจศึกษาทั้งหมด ตามที่ศูนย์ประสานงานและส่งเสริมสหกิจศึกษาเสนอมา

 ไม่สามารถรับนักศึกษาสหกิจศึกษา

 มีความต้องการอื่น ๆ (โปรดระบุ)..................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................

 ให้ทางศูนย์ประสานงานและส่งเสริมสหกิจศึกษา ติดต่อกลับทางโทรศัพท์หมายเลข................................E-mail..........................

 กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง กลุ่มงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยธนบุรี ภายใน 1 สัปดาห์ พร้อมประทับตราบริษัท จักขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)……………………………………….…............... (ผู้ให้ข้อมูล)

 (..............................................................)

 ตําแหน่ง..................................................................

 วันที่............/.........................../.............

กลุ่มงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยธนบุรี 248 เพชรเกษม 110 แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160

โทรศัพท์ 0-2809-0823 -29 ต่อ 229 โทรสาร 0-2809-0832