

 (ชื่อสถานประกอบการ)......................................................

……...............................................

……...............................................

วันที่..........เดือน..............................พ.ศ. ........................

**เรื่อง** ขอส่งตัวนักศึกษาฝึกงานกลับสถานศึกษา

**เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

**อ้างถึง** หนังสือ ที่ ศธ.๐๕๖๐.๑๑/....... ลงวันที่.........เดือน...............พ.ศ. .........

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** ๑. สมุดลงเวลาและบันทึกการฝึกประสบการวิชาชีพ จำนวน ..................... เล่ม

๒. หนังสือรับรองการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน ..................... แผ่น

๓. แบบประเมินผลการปฏิบัติงาน จำนวน.....................แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึงคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ได้ส่งตัวนักศึกษาสาขาวิชา............................................................... เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในหน่วยงานของ (ชื่อสถานประกอบการ) ..................................................................จำนวน...............คน ตั้งแต่วันที่........... เดือน..............................พ.ศ. ............ ถึงวันที่ ............เดือน.............................. พ.ศ. .............. ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้นักศึกษาทั้ง...................คน คือ

๑. ชื่อ.......................................................... รหัสประจำตัวนักศึกษา.............................................

๒. ชื่อ.......................................................... รหัสประจำตัวนักศึกษา.............................................

๓. ชื่อ.......................................................... รหัสประจำตัวนักศึกษา.............................................

๔. ชื่อ.......................................................... รหัสประจำตัวนักศึกษา.............................................

ได้ ⭘ ครบกำหนดการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ⭘ อื่นๆ........................................................................................

จึงขอส่งตัวนักศึกษากลับสถานศึกษา ตั้งแต่วันที่...........เดือน............................พ.ศ. ............. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำาเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....................................................

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

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