



คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
คำร้องขอยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว) .....  
รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....  
ได้เข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ (บริษัท / ห้างหุ้นส่วน / หน่วยงานราชการ).....  
ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... ขออนุญาตยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ  
เนื่องจาก .....

ในการนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว) .....  
จึงขออนุญาตยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ตั้งแต่วันที่ ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ .....  
(.....)  
โทร. ....

ผู้เสนอความเห็นพิจารณา	
๑. หน่วยงาน / สถานประกอบการ ..... ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ .....	๒. อาจารย์ผู้ควบคุมรายวิชา ..... ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ .....
๓. หัวหน้าสาขาวิชา ..... ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ .....	๔. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ .....
ผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่	
( ) ดำเนินการเรียบร้อย ( ) ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก ..... ลงชื่อ ..... วันที่ .....	