



ที่

คณะวิทยาศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตเข้าทำสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ

เรียน ผู้ปกครองนิสิตโครงการสหกิจศึกษาชั้นปีที่ 3 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการสหกิจศึกษา ปีการศึกษา 25.....
2. แบบตอบรับให้นิสิตเข้าร่วมทำสหกิจศึกษา

ด้วยภาควิชา/หลักสูตร..... คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีกำหนดให้นิสิตเข้าทำสหกิจศึกษาแบบมีโครงการวิจัย ณ สถานประกอบการ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 4 เดือน ตามรายละเอียดโครงการสหกิจศึกษา ปีการศึกษา (เอกสารแนบ 1) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในรายวิชา เพื่อให้ นิสิตได้เรียนรายวิชาดังกล่าวครบถ้วนตามแผนการเรียนของหลักสูตร

ในการนี้ ภาควิชา/หลักสูตร..... คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงขออนุญาตให้นิสิตในความดูแลของท่านเข้าทำสหกิจศึกษา ระหว่างวันที่ ถึง รวม วัน ณ (ชื่อสถานประกอบการ)..... (เอกสารแนบ 1) ทั้งนี้ขอความกรุณากรอกแบบตอบรับ (เอกสารแนบ 2) และส่งคืนให้ภาควิชา/หลักสูตร..... คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ภายในวันที่ จักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

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

หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร.....

ภาควิชา/หลักสูตร.....

ผู้ประสานงานโครงการสหกิจศึกษา.....

คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

อีเมล.....



แบบตอบรับให้นิตินาวิชา/หลักสูตร.....
คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร.....

อ้างถึง หนังสือเลขที่.....เมื่อวันที่.....

ของภาควิชา/หลักสูตร.....คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครอง นาย/นางสาว.....

มีความเกี่ยวข้องกับนิตินา เป็น () บิดา () มารดา () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โทรศัพท์มือถือ.....

() อนุญาต () ไม่อนุญาต ให้นิตินาเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา

ระหว่างวันที่..... ณ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ

ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับให้ภาควิชา/หลักสูตร..... คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ทางอีเมล หรือ โทรสาร ภายในวันที่