

**แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษาวิทยาลัยนอร์ทเทิร์น****แบบยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษา**

(ผู้ให้ข้อมูล : พนักงานฝ่ายบุคคลหรือผู้มีอำนาจในการรับนักศึกษาสหกิจศึกษา)

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษา ที่ได้รับการพิจารณาจากวิทยาลัยนอร์ทเทิร์น

เรียน คณะบดีคณะ.....วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน.....

จากคำขอเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษาของวิทยาลัยนอร์ทเทิร์น โดยมีรายละเอียดใบสมัครของนักศึกษาที่สนใจจะเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษากับทางสถานประกอบการ/หน่วยงาน ของเรานั้น บัดนี้ทางสถานประกอบการ/หน่วยงานของเราได้พิจารณาคูณสมบัติของนักศึกษาแล้ว มีผลการพิจารณาดังนี้

ผลการพิจารณาการรับนักศึกษาเข้าโครงการสหกิจศึกษาของสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา	สาขาวิชา	ชั้นปีที่	ผลการพิจารณา	
				รับ	ไม่รับ

บุคคลของสถานประกอบการ/หน่วยงาน ที่วิทยาลัยนอร์ทเทิร์นสามารถติดต่อและประสานงานเรื่องนักศึกษาสหกิจศึกษาได้

ชื่อ – สกุล..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....(ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ขอความกรุณาส่งกลับมายังสำนักงานสหกิจศึกษาวิทยาลัยนอร์ทเทิร์นภายใน 1 สัปดาห์ หลังจากได้รับเอกสารฉบับนี้ วิทยาลัยนอร์ทเทิร์นเลขที่ 888 หมู่ที่ 2

ตำบลหนองบัวใต้ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 36000 โทรศัพท์ 055-517-488 ต่อ 802 โทรสาร 055-517-487 ต่อ 808