วท-สก 03

<u>แบบแจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจวิทยาลัยนอร์ทเทิร์น</u>

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

เรียน คณบดีคณะ..วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น

ชื่อ-นามสกุล..รหัสประจำตัวนักศึกษา..

สาขาวิชา...คณะ..

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน...

ขอแจ้งราละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

ชื่อสถานที่พัก...

เลขที่.................ถนน...ซอย...ตำบล/แขวง..................................

อำเภอ/เขต...จังหวัด...รหัสไปรษณีย์...............................

โทรศัพท์...............................โทรสาร.................................มือถือ.............................E-mail......................................

ชื่อ ที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล...มีความสัมพันธ์เป็น..

เลขที่.................ถนน...ซอย...ตำบล/แขวง..................................

อำเภอ/เขต...จังหวัด...รหัสไปรษณีย์...............................

โทรศัพท์...............................โทรสาร.................................มือถือ.............................E-mail......................................

แผนที่แสดงตำแหน่งที่พักอาศัย : เพื่อความสะดวกในการนิเทศของอาจารย์โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจโดยง่าย

ลงชื่อนักศึกษา..

(...)

วันที่..

<u>หมายเหตุ</u> : ข้อความกรุณาส่งกลับมายังคณะ/สำนักงานสหกิจศึกษาวิทยาลัยนอร์ทเทิร์นภายในสัปดาห์ที่1 ของการปฏิบัติงาน

เลขที่ 888 หมู่ที่ 2 ตำบลหนองบัวใต้ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 36000 โทรศัพท์ 055-517-488 ต่อ 802 โทรสาร 055-517-487 ต่อ 808