# **แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิก สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์**

# **ผู้ให้ข้อมูล : นิสิตร่วมกับอาจารย์นิเทศก์/อาจารย์ที่ปรึกษา**

**เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....................................................................................รหัสนิสิต.........................................

สาขาวิชา................................................................................................เบอร์โทรศัพท์มือถือ................................................................

🞎 มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในภาคเรียน......./............... (กรอกข้อมูล ก. และ ข.)

🞎 มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงมาทำวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาตรี ในภาคเรียน......./...............(กรอกข้อมูล ก. และ ค.)

🞎 มีความประสงค์ขอยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษาในปีการศึกษา.....................................

**เนื่องจากมีเหตุผลในการขอเปลี่ยนแปลง/ยกเลิก ดังนี้**

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **ข้อมูลสถานประกอบการเดิม** ตำแหน่ง/ชื่อของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง.................................................................

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ).............................................................................................................................................

สถานที่ตั้ง เลขที่ .........ถนน................................ตำบล/แขวง...............................................อำเภอ/เขต………….….......…………......……

จังหวัด....................................................รหัสไปรษณีย์.....................โทรศัพท์.....................................โทรสาร....................………..…....

1. **ข้อมูลสถานประกอบการใหม่** ตำแหน่ง/ชื่อของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง.................................................................

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ).............................................................................................................................................

สถานที่ตั้ง เลขที่ .........ถนน...................................ตำบล/แขวง...............................................อำเภอ/เขต………….….......………….....…

จังหวัด....................................................รหัสไปรษณีย์.....................โทรศัพท์.........................................โทรสาร............………..…....…

1. ทำวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาตรี โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษา คือ ..............................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต …………………………...……………………………………

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

 วัน........เดือน…….…….…………………พ.ศ. …...….….

|  |
| --- |
| 1. คำรับรองและข้อคิดเห็นของคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา/อาจารย์นิเทศก์/อาจารย์ที่ปรึกษา

 ข้าพเจ้า ได้สัมภาษณ์นิสิต และติดต่อประสานงานไปยังสถานประกอบการ เพื่อสอบถามข้อเท็จจริง และ/หรือชี้แจงข้อมูลให้บริษัททราบ พิจารณาแล้วเห็นว่า☐ เหมาะสม และเห็นควรพิจารณาอนุมัติ ☐ ไม่เหมาะสมความคิดเห็นเพิ่มเติม………………………………………….............................................................................................................................………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................โดยให้หน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ทำหนังสือถึง**สถานประกอบการเดิม** ด้วยเหตุผลว่า.…………………..………………...........…………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(.............................................................................)คณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา/อาจารย์นิเทศก์/อาจารย์ที่ปรึกษา |
| 1. หัวหน้าภาควิชา/ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษา

....................................................................................................................................................................................................................................................(.........................................................................................)หัวหน้าภาควิชา/ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา | 1. คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ........................................................................……………………………................………………(...........................................................................................)คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ |

**ขั้นตอนการขอเปลี่ยนแปลง / ยกเลิกสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

1. นิสิต กรอกแบบฟอร์มคำร้องขอเปลี่ยนแปลง / ยกเลิกสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาศาสตร์ (SC\_Co-op16)

2. คณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา / อาจารย์นิเทศก์ / อาจารย์ที่ปรึกษาประสานไปยังสถานประกอบการเดิมเพื่อสอบถามข้อเท็จจริง พร้อมพิจารณาหรือสัมภาษณ์นิสิต และลงความเห็น

3. หัวหน้าภาควิชา / ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา พิจารณาและลงความเห็น

4. คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พิจารณาและลงความเห็น

5. กรณีนิสิตกำลังฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการเดิมอยู่นั้น ระหว่างรอการอนุมัติ นิสิตจะต้องฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่เดิมไปก่อน หากผลการอนุมัติแล้วเสร็จให้นิสิตกลับมารายงานตัวยังหน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ เพื่อดำเนินการขั้นตอนต่อไป

6. กรณีเริ่มปฏิบัติงานแล้วระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพต้องขยายออกไปให้ครบตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก65000

หรือ ทางโทรศัพท์ 055-963141 โทรสาร 055-963145

หรือ E-mail : CoopSC@nu.ac.th