



กลุ่มจัดการศึกษา งานวิชาการ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

123 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์ 0-4320-4537 Email : cooperative.kku@gmail.com

## คำร้องขอยุติการปฏิบัติสหกิจศึกษา

### คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร/วิชาเอก..... คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

มีกำหนดการปฏิบัติสหกิจศึกษาที่(ระบุชื่อสถานประกอบการ).....

ในระหว่างวันที่.....ถึงวันที่..... มีความจำเป็นจะขอยุติการ

ปฏิบัติสหกิจศึกษาตั้งแต่วันที่..... เนื่องจาก(ระบุเหตุผล).....

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

วันที่.....

ความเห็นของสถานประกอบการ (ผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติสหกิจศึกษาของนักศึกษา)

อนุญาต ระบุเหตุผล(ถ้ามี) .....

ไม่อนุญาต ระบุเหตุผล(ถ้ามี) .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นประธานสหกิจ/ประธานหลักสูตร.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ความเห็นคณบดี.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....