



ศูนย์วิจัยเพื่อเพิ่มผลผลิตทางเกษตร
วิจัย..... 0563
วันที่..... 7 กค 53
เวลา..... 15:30 -

ที่ ศธ. ๐๕๓๕.๐๒/ว๐๔๒

คณะเกษตรศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
อ. เมือง จ. อุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๕๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน หัวหน้าศูนย์วิจัยเพื่อเพิ่มผลผลิตทางการเกษตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ ได้เปิดสอนนักศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งในหลักสูตรดังกล่าว นักศึกษาจำเป็นต้องผ่านการฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามสาขาวิชาเอก คณะฯ เห็นว่าหน่วยงานของท่านเป็นแหล่งวิทยาการที่สามารถให้ความชำนาญประสบการณ์ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะต่าง ๆ เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้อนุญาตให้นักศึกษาสาขาวิชาเกษตรศาสตร์ ชั้นปีที่ ๔ จำนวน ๑ ราย คือนางสาวขวัญหล้า รัชชัง เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม ถึงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ โดยให้ปฏิบัติตามระเบียบที่หน่วยงานที่ท่านวางไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากได้ผลประการใด โปรดขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพมายังคณะฯ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๓ ตามหมายเลขโทรสารด้านล่างหนังสือนี้ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร. ภูมิพัฒน์ พัทธพันธ์ปรีดา)

คณบดีคณะเกษตรศาสตร์

ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

โทร. ๐-๕๕๘๑-๗๗๐๐ ต่อ ๑๓ (บุศรินทร์)

โทรสาร. ๐-๕๕๘๑-๗๗๐๐ ต่อ ๑๖

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ คณะเกษตรศาสตร์
แบบตอบรับนักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

หน่วยงาน.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การตอบรับนักศึกษาสาขาเกษตรศาสตร์เข้าฝึกงาน

เรียน คณบดีคณะเกษตรศาสตร์

ตามหนังสือมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ ที่ ศธ.๐๕๓๕.๐๒/๐๔๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

หน่วยงานฯ ที่ข้าพเจ้ารับผิดชอบขอแจ้งผลการรับนักศึกษาสาขาเกษตรศาสตร์ เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ดังนี้

- () ยินดีรับนักศึกษาเข้าฝึกงาน จำนวน ๑ คน
ระหว่างวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔
- () ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าฝึกงานได้

หน่วยงานที่ข้าพเจ้ารับผิดชอบ มีข้อเสนอแนะ เงื่อนไขและสถานที่ ในการฝึกงานของนักศึกษา ดังนี้

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

.....ผู้อนุมัติการรับฝึกงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งกลับที่ ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ อำเภอเมือง จังหวัด
อุดรดิตถ์ โทรศัพท์ ๐-๕๕๔๑-๗๗๐๐ ต่อ ๑๒ โทรสาร ๐-๕๕๔๑-๗๗๐๐ ต่อ ๑๖