



แบบตอบรับนักศึกษาฝึกงานช่วงปิดภาคการศึกษา  
คณะวิศวกรรมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ชื่อสถานประกอบการ \_\_\_\_\_

หน่วยงานราชการ       หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ       หน่วยงานเอกชน

ประเภทกิจการ \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ www. \_\_\_\_\_

ยินดีให้ความร่วมมือรับนักศึกษาเข้าฝึกงาน จำนวน \_\_\_\_\_ คน

สาขาวิชาวิศวกรรมอิเล็กทรอนิกส์ \_\_\_\_\_ คน      ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ \_\_\_\_\_ คน      ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมโทรคมนาคม \_\_\_\_\_ คน      ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมสารสนเทศและการสื่อสาร \_\_\_\_\_ คน      ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมระบบวัดคุม \_\_\_\_\_ คน      ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้ากำลัง \_\_\_\_\_ คน      ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมเครื่องกล \_\_\_\_\_ คน

ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมโยธา \_\_\_\_\_ คน

ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมเคมี \_\_\_\_\_ คน

ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมเมคคาทรอนิกส์ \_\_\_\_\_ คน

ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหกรรม \_\_\_\_\_ คน

ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

สาขาวิชาวิศวกรรมโลหการ \_\_\_\_\_ คน

ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_ รหัส \_\_\_\_\_

\* ให้นักศึกษาเริ่มฝึกงานตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึง วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

\* โดยรายงานตัวเข้าฝึกงานที่ \_\_\_\_\_

ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าฝึกงานได้ โปรดระบุชื่อนักศึกษา (ถ้ามี)

ชื่อนักศึกษา \_\_\_\_\_ สาขาวิชา \_\_\_\_\_

เนื่องจาก \_\_\_\_\_

อื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

ลงนาม \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_