

ข้าพเจ้า : Nameตำแหน่ง:Position

หน่วยงาน : Office เบอร์โทรศัพท์ภายใน : Phone.....

ภาคการศึกษา : Semester.....ปีการศึกษา : Academic Year.....

ภาระงานที่จะมอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ มีดังนี้ : Job description for work scholarship student 1..... 2..... 3..... 4.....	
ผู้ขอนักศึกษา : Applicant ลายเซ็น : Signature: ชื่อ : Name: ตำแหน่ง : Position : วันที่ : Date:/...../.....	ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน / คณบดี : Comment of Supervisor / Dean <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Approve <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ : Not Approve ลายเซ็น : Signature: ชื่อ : Name: ตำแหน่ง : Position : วันที่ : Date:/...../.....
กรุณาระบุชื่อผู้รับผิดชอบการปฏิบัติงานของนักศึกษาในหน่วยงานของท่าน The advisor who sign in Working Hours Form ชื่อ : Name.....ตำแหน่ง : Position.....	
กรุณาระบุคุณสมบัติของนักศึกษาที่ท่านต้องการ (ถ้ามี) If you have qualification for work scholarship student , please check	
หากท่านมีนักศึกษาที่ต้องการแล้ว (กรุณาระบุรายชื่อ) Please inform your Work Scholarship Student' name (If you already have.) 1. ชื่อ-สกุล (Name)..... รหัสนักศึกษา (Student Code)..... ชั้นปีที่ (Year) สาขาวิชา (Department).....	

ส่วนของงานทุนการศึกษา : For Scholarship Department

งบประมาณที่ใช้จำนวน :บาท <input type="checkbox"/> มีงบประมาณ <input type="checkbox"/> ไม่มีงบประมาณ <input type="checkbox"/> จัดส่งนักศึกษาตามรายชื่อที่หน่วยงานระบุ <input type="checkbox"/> จัดส่งนักศึกษาชื่อ.....รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ไปทำงาน ข้อมูลเพิ่มเติม.....
--