

แบบคำขอนักศึกษาทุนทำงาน : Requirement for Work Scholarship Student

ข้าพเจ้า : Nameตำแหน่ง: Position
 หน่วยงาน : Office เบอร์โทรศัพท์ภายใน : Phone.....
 ขอนักศึกษาทุนทำงาน ในภาคการศึกษา : Semester.....2.....ปีการศึกษา : Academic Year.....2563.....

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)..... โทร.....

สำหรับงานทุนการศึกษา :

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> จัดส่งนักศึกษาตามรายชื่อที่หน่วยงานระบุ <input type="checkbox"/> จัดส่งนักศึกษาชื่อ.....รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ไปทำงาน หมายเลขโทรศัพท์.....ข้อมูลเพิ่มเติม..... |
| วันที่ได้รับแบบฟอร์ม : Date: ____/____/____ |