



เรียน	ศูนย์พัฒนาทักษะวิชาชีพนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตาก
วันที่	จำนวนแผ่น                      แผ่น (รวมใบนำส่ง)
โทรศัพท์	โทรศัพท์
โทรสาร	โทรสาร
e-mail:	e-mail:

### แบบแจ้งยืนยันการนิเทศ

ชื่อสถานประกอบการ/สถานศึกษา.....

#### ขั้นตอนการนิเทศ

1. ขออนุญาต.....
2. ขอพบนักศึกษา ดังนี้
  - 1.....
  - 2.....
  - 3.....
  - 4.....

#### คณะผู้นิเทศ ประกอบด้วย

1. ....
2. ....
3. ....

ทางสถานประกอบการยินดีที่จะให้อาจารย์นิเทศนักศึกษาฝึกงานตามวันและเวลาดังกล่าวหรือไม่

( ) สะดวกและยินดีต้อนรับคณะนิเทศ งานโครงการฝึกประสบการณ์ ในวันและเวลาดังกล่าว

( ) ไม่สะดวกที่จะต้อนรับในวันและเวลาดังกล่าว และขอแจ้งวันเวลาที่สะดวก ดังนี้

วันที่.....เวลา.....

โดยให้ติดต่อประสานงานได้โดยตรงกับ คุณ.....ตำแหน่ง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....

(.....)

หัวหน้าศูนย์พัฒนาทักษะวิชาชีพของนักศึกษา

\* ขอความกรุณาส่งแบบยืนยันการนิเทศนักศึกษาฉบับนี้ทางโทรสารภายในวันที่.....