

เลขที่ 1087
วันที่ 17 ต.ค. 2561
เวลา 15:14 น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

สถาบันวิชาวิทยาศาสตร์โมเดล
รับเลขที่ 4275
วันที่ 17 ต.ค. 2561
เวลา 15:14 น.



ที่ ศร ๐๕๖๔.๐๘ /

611

หน่วย บริหารจัดการ
นวัตกรรมและบริการวิชาการ
รับเลขที่ 353
วันที่ 17 ต.ค. 2561
เวลา 16.15 น.

* คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

* มหาวิทยาลัย

๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเข้ารับการฝึก

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิชาวิทยาศาสตร์โมเดล *

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัย ได้เปิดสอนนักศึกษา สาขาวิชา ระดับปริญญาตรีและในหลักสูตรนักศึกษาจำเป็นต้องผ่านการฝึก ซึ่งทางมหาวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าหน่วยงานของท่าน เป็นแหล่งวิทยาการที่สามารถให้ความรู้ ความชำนาญและประสบการณ์ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะต่าง ๆ เป็นอย่างดี

ในการนี้มหาวิทยาลัยจึงขอความอนุเคราะห์ส่งนักศึกษาเข้ารับการฝึก จำนวน คน คือ ให้เข้ารับการฝึก โดยอยู่ใน ความดูแลของ อาจารย์ ดร. ระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ โดยให้ปฏิบัติตามระเบียบที่หน่วยงานของท่านทุกประการ หากขัดข้องประการใดกรุณาแจ้งให้ทางมหาวิทยาลัย ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ รอง ผอ.ฝ่าย **วิจัยฯ**
 ผู้ช่วย ผอ.ฝ่าย หัวหน้างาน
 หัวหน้าศูนย์/สาขา

เพื่อโปรด ทราบ อนุมัติ พิจารณา/ดำเนินการ
 ลงนาม เรียน M.U.S.S

(นางสาวณัฐธัญย์ ศรีมาเสริม)
เลขาธิการสถาบัน

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชิดา ออมร)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทนคณบดี *

- ทราบ/ดำเนินการ

- ลงนามแล้ว

สาขาวิชา _____

โทร ๐๒-๔๗๓-๗๐๐๐ ต่อ ๓๐๐๐

โทรสาร ๐๒-๔๗๒-๕๗๑๔ มือถือ ๐๘๕-๔๘๕-๖๘๒๔

นริศกมล
24.10.61

ขอให้นักศึกษาที่ต้องการฝึกงาน ณ สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประสานงานภาควิชา/ คณะที่นักศึกษาสังกัดเพื่อให้ส่งเอกสารขอความอนุเคราะห์ที่มีข้อมูลดังนี้
 - 1.1 ชื่อ นามสกุลนักศึกษา
 - 1.2 ชั้นปีการศึกษา ภาค และคณะ ที่นักศึกษาสังกัด
 - 1.3 ช่วงเวลาที่ต้องการมาฝึกงาน
 - 1.4 ชื่ออาจารย์ของสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุลที่ได้ประสานงานเบื้องต้นเพื่อขอฝึกงาน (ถ้าไม่ได้ติดต่อ หรือยังไม่มีการตอบรับจากอาจารย์ในสถาบันฯ ทางสถาบันฯ จะจัดสรรให้)
 - 1.5 หนังสือขอความอนุเคราะห์ ลงนามโดยคณบดี หรือผู้แทนคณบดีคณะที่นักศึกษาสังกัด
2. ส่งเอกสารขอความอนุเคราะห์ดังกล่าวมาที่สถาบันฯ ตามที่อยู่

หน่วยบริหารจัดการนวัตกรรมและบริการวิชาการ
งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

ผู้ประสานงาน : นางสาวเพชรินทร์ แพเรือง เบอร์ 02 4419003-7 ต่อ 1226

E-mail : petcharin.par@mahidol.edu

เมื่อทางสถาบันฯ ได้รับเอกสาร จะดำเนินการตอบรับเป็นลำดับต่อไปคะ