****

**ใบตอบรับการรับนักศึกษาเข้าฝึกสหกิจศึกษา**

##### โปรแกรมวิชานวัตกรรมอาหารและการเกษตร

##### คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ศูนย์วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ปศุสัตว์เชียงใหม่ เลขที่ ๑๒๒ ถนนห้วยแก้ว ตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

**บุคลที่สามารถติดต่อได้/บุคลที่ดูแลนักศึกษา/พี่เลี้ยง ในระหว่างฝึกสหกิจศึกษา**

ชื่อ...............................................................................................................ตำแหน่ง.....................................................

โทรศัพท์………………………………….…......โทรสาร.........................................E-mail………………………..………….…..………..

มีความประสงค์ [ ] ตอบรับนักศึกษาเข้าฝึกสหกิจศึกษา

# ตามหนังสือที่ อว ๐๖๑๑.๐๖/๗๐๑๕ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

☐ รับตามจำนวนที่ระบุในหนังสือ

☐ รับได้.............คน โปรดระบุชื่อ...................................................................

[ ] ไม่ตอบรับ เนื่องจาก………………………………….…………………………..……………….……

หมายเหตุ……………………………………………………………………………………………………...………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ลงชื่อ………………………………………….……….

(………………………………….……………)

ตำแหน่ง…………………………………………………

ตราประทับของหน่วยงาน (ถ้ามี)