แบบคำร้องแจ้งสถานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
เพื่อการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในภาคปลาย ปีการศึกษา 2566
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล).....รหัสประจำตัวนิสิต.....
E-Mail address: .....โทรศัพท์มือถือ.....
line ID .....อาจารย์ที่ปรึกษา.....
กลุ่มวิชาชีพเลือกเฉพาะด้าน ☐ ด้านวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย
☐ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ
☐ ด้านการจัดการกีฬาและนันทนาการ

2. มีความประสงค์ขอออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
☐ ภายในเขตกรุงเทพ ฯ หรือ ปริมณฑล ☐ ในต่างจังหวัด

3. สถานฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่ประสงค์จะออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)
ชื่อสถานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....
เป็นหน่วยงานประเภท.....
สถานที่ตั้ง.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail address: .....
ผู้ประสานงานของหน่วยงาน คือ.....
ตำแหน่งผู้ประสานงาน.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
กรุณาทำหนังสือถึง.....ตำแหน่ง.....

4. เหตุผลในการขอออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ สถานที่ดังกล่าว
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นิสิตลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานแขนงวิชา	ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ
_____ _____ _____ _____ (_____) _____/_____/_____	_____ _____ _____ _____ (_____) _____/_____/_____