



แบบคำร้องแจ้งสถานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
เพื่อการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในภาคปลาย ปีการศึกษา 2567
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล).....รหัสประจำตัวนิสิต.....

E-Mail address:โทรศัพท์มือถือ.....

line IDอาจารย์ที่ปรึกษา.....

กลุ่มวิชาชีพเลือกเฉพาะด้าน ☐ ด้านวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย

☐ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ

☐ ด้านการจัดการกีฬาและนันทนาการ

2. มีความประสงค์ขอยกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

☐ ภายในเขตกรุงเทพ ฯ หรือ ปริมณฑล

☐ ในต่างจังหวัด

3. สถานฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่ประสงค์จะออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)

ชื่อสถานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....

เป็นหน่วยงานประเภท.....

สถานที่ตั้ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail address:

ผู้ประสานงานของหน่วยงาน คือ.....

ตำแหน่งผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

กรุณาทำหนังสือถึง.....ตำแหน่ง.....

4. เหตุผลในการขอยกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ สถานที่ดังกล่าว

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นิสิตลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานแขนงวิชา	ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ
.....	
.....	
.....	
(.....)	(.....)
...../...../.....	/...../.....