

ที่ อว ๐๖๒๒.๐๔/ว ๐๕๓



คณะวิทยาการจัดการ
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
อ.เมือง จ.อุดรธานี ๔๑๐๐๐

๔ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งตัวนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย สมุดบันทึกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (เล่มชมพู) จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่หน่วยงานของท่านได้ให้ความอนุเคราะห์รับนักศึกษาสาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ระดับปริญญาตรี มาฝึกประสบการณ์วิชาชีพตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ คณะวิทยาการจัดการ ขอส่งตัว นางสาวอรรยา ภาพร เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในหน่วยงานของท่าน

ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครั้งนี้ นักศึกษาจะมาปฏิบัติงานโดยอยู่ในความดูแลของหน่วยงาน เมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแล้วขอความกรุณาได้ประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามแบบประเมินผลที่อาจารย์นิเทศจะนำไปมอบให้ท่านและส่งคืนไปยังคณะวิทยาการจัดการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่งและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พนา ดุลยพัชร)
คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๑ ๑๐๔๐ ต่อ ๑๑๕๔ หรือ ๑๔๑๕

โทรสาร ๐ ๔๒๒๑ ๑๐๖๙