

ที่ กก ๐๕๑๓/ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม

อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน ฉบับ

ด้วยมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม ได้จัดการเรียนการสอนให้กับนักศึกษา ระดับปริญญาตรี ในสาขา การบริหารจัดการกีฬา ตามหลักสูตรนักศึกษาจะต้องออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องระยะเวลา ตั้งแต่วันที่

ในการนี้ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม พิจารณาเห็นว่าหน่วยงานของท่านเหมาะสม ที่จะเป็นแหล่งความรู้และฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน ๓ คน เข้าปฏิบัติงานในหน่วยงาน ระหว่างวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ กรุณาแจ้งผลให้ทราบตามแบบฟอร์มที่แนบมาหรือตอบรับ ส่งมาที่ E-mail : คลิกที่นี่เพื่อใส่ข้อความ ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ และมอบหมายให้ คลิกที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๙๙๙ ๙๙๙๙ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

รองศาสตราจารย์ ดร. ฉวีวรรณ สีสม

ผู้ช่วยอธิการบดีประจำวิทยาเขตมหาสารคาม รักษาราชการแทน

รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตมหาสารคาม

สำนักงาน คลิกที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๑ ๑๒๕๔ ต่อ คลิกที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

โทรสาร ๐ ๔๓๗๒ ๑๕๒๘