

แบบใบรับรองการฝึกงาน

เลขที่.....

ชื่อหน่วยงาน..... ตั้งอยู่ที่..... หมู่.....
 ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่านักศึกษา ชื่อ..... สาขาวิชา.....
 รหัสประจำตัว..... ระดับ..... เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
 ได้มารับการฝึกงานในหน้าที่..... เป็นเวลา..... ชั่วโมง
 ระหว่างวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ผลสัมฤทธิ์ของการฝึกงาน

.....

.....

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....

()

ผู้แทนประจำหน่วยงาน

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

ประทีปตราหน่วยงาน