



คำร้องขอยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการบัญชี

ในภาคเรียนที่ /

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการบัญชี ในภาคเรียนที่ /

เรียน คณบดีสำนักวิชาบัญชี

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว , ยศ ให้เขียนเต็ม)

รหัสนักศึกษา..... นักศึกษาภาค [] ปกติ เรียน (จันทร์-ศุกร์) , [] ปกติ เรียน (เสาร์-อาทิตย์)

ระดับชั้นปีที่ [] หลักสูตรบริหารธุรกิจ (การบัญชี) , [] หลักสูตรบัญชีบัณฑิต

สังกัดสำนักวิชาบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

มีความประสงค์ ขอยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการบัญชี ในภาคเรียนที่ /.....

ณ (ชื่อสถานประกอบการ).....

.....

.....

ทั้งนี้เนื่องจาก.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

โทร.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นคณบดี

(อาจารย์นิรุทธิ์ ชัยโชค)

อาจารย์ประจำวิชา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปานฉัตร อาการ์กษ์)

คณบดีสำนักวิชาบัญชี