**ใบรับรองการฝึกงาน**

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท............................................................................................................................................

ที่ตั้ง.....................................................................................................................................................................

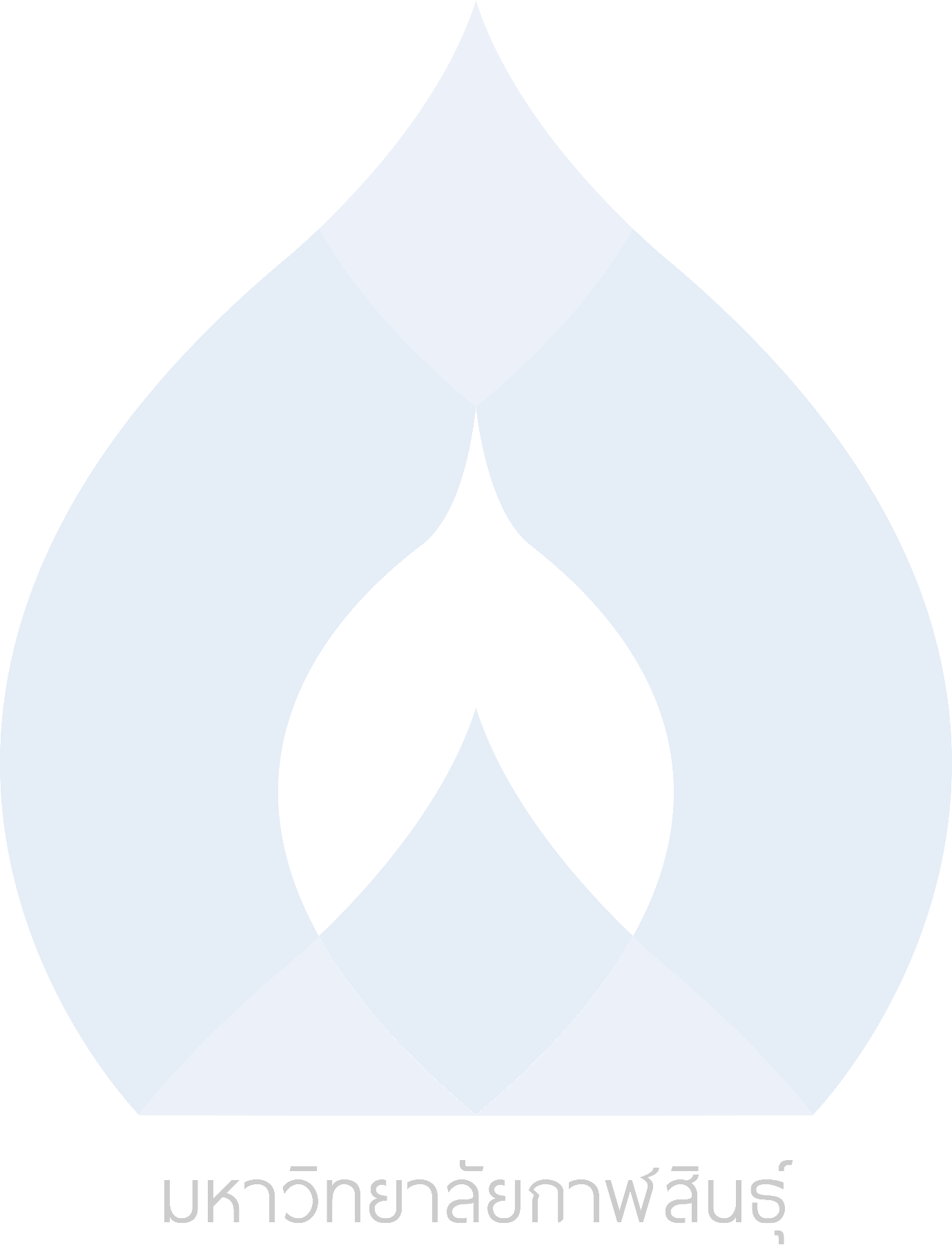
............................................................................................................................................................................

โทรศัพท์.............................................................................โทรสาร.....................................................................

ข้าพเจ้า..................................................................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................................แผนก/ฝ่าย....................................................................

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว...................................................................................................................................

นักศึกษาสาขาวิชา.....................................................................................................คณะเทคโนโลยีการเกษตร

มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ ได้ผ่านการฝึกงานในแผนก/ฝ่าย เกี่ยวกับ....................................................................

.............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ระหว่างวันที่............เดือน..............................พ.ศ..................ถึงวันที่..............เดือน........................พ.ศ...............

เป็นระยะเวลา......................................วัน

ผลการปฏิบัติงานขณะฝึกงาน................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ให้ไว้ ณ วันที่.....................เดือน.............................................พ.ศ..............................

ลงชื่อ..............................................................

(...............................................................)

ตำแหน่ง......................................................... ประทับตราหน่วยงาน