



ที่ ปท ๐๐๓๓.๒๐๓.๓/๒๕๕๗

โรงพยาบาลปทุมธานี

ถนนปทุมธานี-ลาดหลุมแก้ว ปท ๑๒๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

อ้างถึง หนังสือ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่ อว.๐๖๐๓.๐๘/ว.๑๔๓๓ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ตามที่ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ขอความอนุเคราะห์ในการรับนักศึกษา สาขาวิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ ภาควิชาเรียนฤดูร้อน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ เข้าฝึกประสบการณ์ ระหว่าง วันที่ ๑ เมษายน - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ คน คือ นางสาวสุชีราภรณ์ เปานาเรียง โดยเน้นเรื่องการศึกษา ความรู้และประสบการณ์นอกเหนือจากการเรียนการสอน ณ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มภารกิจ สุขภาพดิจิทัล โรงพยาบาลปทุมธานี นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลปทุมธานี ได้พิจารณาแล้วยินดีต้อนรับนิสิตเข้ารับการฝึกประสบการณ์ สมรรถนะวิชาชีพ ตามวันและเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการให้ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยรัตน์ วงศ์วิทย์กุล)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๘ ๘๘๘๘ ต่อ ๘๗๐๒

โทรสาร. ๐ ๒๕๕ ๘๗๖๖



หนังสือตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน

คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สาขาวิศวกรรม.....

ชื่อสถานประกอบการ.....โรงพยาบาลปทุมธานี

ที่อยู่.....7 ถ.ปทุมธานี-ลาดนคมเก่า ต.บางปรอท

อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี

วันที่.....เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ตอบรับนิสิตคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เข้าฝึกงานในสถานประกอบการ

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ตามหนังสือที่อ้างถึงของคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขอความอนุเคราะห์ในการรับนิสิตเข้าฝึกงาน ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 5 มิถุนายน 2569 นั้น สถานประกอบการได้พิจารณาการรับนิสิตฝึกงาน ดังนี้

- ☐ ไม่สามารถรับนิสิตเข้าฝึกงานได้ เนื่องจาก.....
- ☒ ยินดีตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน ในวันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 5 มิถุนายน 2569
- ☐ ยินดีตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน ในวันที่ ถึงวันที่
- ☒ ยินดีรับนิสิตเข้าฝึกงาน จำนวน 1 คน ดังรายนามต่อไปนี้
1. ชื่อ-นามสกุล นางสาวศุภิราภรณ์ เปานาเวียง สาขาวิชา วิศวกรรม คอมพิวเตอร์
 2. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....
 3. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....
 4. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....
 5. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นายชัยรัตน์ วงศ์ทวีเกียรติ

(.....นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม))

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี



โทรศัพท์หน่วยงาน 02-598-8722

โทรศัพท์มือถือ 089-8820380

โทรสาร.....

E-mail: pthhos@gmail.com

หมายเหตุ เจื่อนไขที่ต้องการจะแจ้งให้คณะวิศวกรรมศาสตร์รับทราบ

- ไม่มีส่วนใด

- มีส่วนใดบ้าง

ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการฝึกงานมายัง งานกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะวิศวกรรมศาสตร์

ภายในวันที่ 31 มกราคม 2569

โทรศัพท์ 055-964015

โทรสาร 055-964000

E-mail: training.eng.nu@gmail.com