#### หนังสือรับรอง

#### การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

**เลขที่**..................................

(ชื่อหน่วยงาน)....................................................................ตั้งอยู่ที่..........................................

หมู่............... ซอย....................... ถนน.......................................ตำบล/แขวง.....................................

อำเภอ/เขต........................................... จังหวัด........................................โทรศัพท์..............................

ขอรับรองว่านักศึกษา (นาย/นางสาว).....................................................................................

ระดับ.................. สาขาวิชา................................................. รหัสประจำตัวนักศึกษา.........................

เป็นนักศึกษาของวิทยาลัยเทคโนโลยีละโว้ ตั้งอยู่ที่ 95/11 หมู่ 4 เทศบาลเมืองเขาสามยอด

อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ได้มารับการฝึกงานในหน้าที่…………………………………………………………..

ตั้งแต่วันที่...........เดือน.....................พ.ศ................ ถึงวันที่...........เดือน.....................พ.ศ.................

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

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

( )

ตำแหน่ง.........................................

ประทับตราหน่วยงาน