



## แบบฟอร์มยืนยันการฝึกงาน/สหกิจศึกษา

ในพื้นที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต่อจนครบกำหนด  
สำหรับนักศึกษาคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..... รหัส ..... นักศึกษาสาขาวิชา  
..... ชั้นปีที่..... คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ยื่นความประสงค์ยืนยันการเข้า  
ฝึกงาน ระหว่างวันที่ ..... มีนาคม ถึงวันที่ ..... พฤษภาคม 2564 ณ สถานที่ ฝึกงาน/สถานประกอบการ  
..... เลขที่ ..... ถนน..... ตำบล/เขต.....  
อำเภอ/แขวง..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่แพร่ระบาด  
ของโรคไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 ตามมติที่ประชุม ศบค ชุดใหญ่ 16 เมษายน 2564 โดยรับทราบประกาศมหาวิทยาลัย  
อุบลราชธานี เรื่อง มาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ (ฉบับที่ 4) ลงวันที่ 12  
เมษายน 2564 “ข้อ 4 การฝึกงาน การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หรือสหกิจศึกษาของนักศึกษา ให้อยู่ในดุลพินิจของคณบดี โดยให้  
หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดสูงตามประกาศของรัฐบาลและจังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้ให้คณบดี  
พิจารณาปรับเปลี่ยนกำหนดเวลา หรือปรับรูปแบบกิจกรรมอื่นที่เหมาะสม หรือกำหนดรูปแบบวิธีการจัดการเรียนการสอนใน  
ลักษณะอื่นทดแทน โดยให้คณบดีพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการ นักศึกษาและผู้ปกครองตามที่  
เห็นสมควร” และรับทราบประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ 26/2564 เรื่อง มาตรการป้องกันและเฝ้าระวัง  
การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ลงวันที่ 16 เมษายน 2564 “ข้อ 3.2 กรณีนักศึกษาที่เดินทางไปฝึกงาน/  
สหกิจศึกษา ประสงค์จะฝึกงาน/สหกิจศึกษาต่อจนครบกำหนด ให้แต่ละหลักสูตรประสานกับนักศึกษาและรวบรวมรายชื่อ  
นักศึกษา เพื่อดำเนินการกรอกแบบฟอร์มยืนยันการฝึกงาน/สหกิจศึกษาต่อจนครบกำหนด ทั้งนี้ ต้องได้รับความยินยอมจาก  
ผู้ปกครอง และสถานประกอบการจะต้องมีมาตรการในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
อย่างเคร่งครัด” เรียบร้อยแล้ว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงจากหลักสูตร เรื่อง การยกเลิกการฝึกงานในหน่วยงานซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่แพร่ระบาดของโรค  
ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยแนะนำให้ฝึกงานในหน่วยงานใหม่ภายในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีแทนเพื่อป้องกันและลดความ  
เสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการติดโรคดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันความประสงค์ที่จะฝึกงานในพื้นที่ดังกล่าวต่อเนื่องจนครบ  
กำหนดเวลา โดยข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งอาจจะเกิดขึ้นระหว่างการฝึกงานครั้งนี้โดยสมัครใจ

