

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

Report on Action Plan of Cooperative Education Program

(ผู้ให้ข้อมูล: นิสิตร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา) / (Information Provider: Student and Job Supervis

1. ชื่อ-นามสกุลนิสิต/ Student Name

รหัสประจำตัวนิสิต / Student ID No. สาขาวิชา/Major.....

คณะ/Faculty

2. ชื่อ-นามสกุล พนักงานที่ปรึกษา / Job Supervisor Name.....

ตำแหน่ง/Position.....แผนก/ฝ่าย/Department.....

โทรศัพท์/Telephone No.....อีเมล/E-mail.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

งานที่ได้รับมอบหมายนิสิตสหกิจศึกษา

ตำแหน่งงานที่นิสิตปฏิบัติ (Job Position).....

ลักษณะงานที่นิสิตปฏิบัติ (Job Description).....

รายละเอียดงาน

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/Action Plan

หัวข้องาน/ Assignments	เดือนที่ 1	เดือนที่ 2	เดือนที่ 3	เดือนที่ 4
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

ลงชื่อนักศึกษา/Student's Signature

ลงชื่อพนักงานที่ปรึกษา / Supervisor's Signature

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้คืนงานสหกิจศึกษาภายในสัปดาห์ที่ 5 ของการปฏิบัติงานของนิสิต
โปรดมอบหมายให้นิสิตเป็นผู้ดำเนินการ โดยจัดส่งทาง E-mail ให้คณาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา