ศสก.08

ศูนย์สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
Co-operative Education Center Lampang Rajabhat University

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(**ผู้ให้ข้อมูล:** นักศึกษาร่วมกับผู้นิเทศงาน)

ชื่อ – นามสกุล (นักศึกษา) .....
รหัสนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....
คณะ.....
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ
.....
ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ลำดับที่	**หัวข้องาน**	**เดือนที่ 1**				**เดือนที่ 2**				**เดือนที่ 3**				**เดือนที่ 4**			

ลำดับที่	**หัวข้องาน**	**เดือนที่ 1**				**เดือนที่ 2**				**เดือนที่ 3**				**เดือนที่ 4**			

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้นิเทศงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

โปรดส่งคืนศูนย์สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ภายในสัปดาห์ที่ 3 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษา ด้วยจักขอบคุณยิ่ง