



ศูนย์สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
Co-operative Education Center Lampang Rajabhat University

แบบข้อมูลนักศึกษาสหกิจศึกษา

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์.....Email.....

อาจารย์นิเทศ (ชื่อ-สกุล).....

ชื่อสถานประกอบการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....แฟกซ์.....

Email.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....