สหกิจ.10

สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
Cooperative and Work Integrated Education Office

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....Email.....

สรุปการปฏิบัติงานของนักศึกษา

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	รายชื่อ	มาสาย	ลาป่วย	ลากิจ	ขาด

ลงชื่อ.....

(.....) ฝ่ายบุคคล

ตำแหน่ง.....

วันที่.....