



**แบบตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**  
**สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน**  
**กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง**  
**๑๑๙ ถนนลำปาง-แม่ทะ ตำบลชมพู อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐**  
**โทร. ๐-๕๔๒๓-๗๓๙๙ ต่อ ๑๑๖๗ โทรสาร. ๐-๕๔๒๓-๗๓๘๙**



**รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน**

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ประเภทธุรกิจ/ลักษณะงาน..... จำนวนพนักงาน..... คน

**การติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้ติดต่อโดยตรงกับ**

(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail.....

**สถานประกอบการมีความประสงค์ที่จะ**

รับนักศึกษาสหกิจศึกษา สาขาวิชา..... ประกอบด้วย

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

ไม่รับนักศึกษาสหกิจศึกษา สาขาวิชา..... เนื่องจาก

.....  
 .....  
 .....

รายละเอียดเกี่ยวกับงาน ...

รายละเอียดเกี่ยวกับงาน/สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษา และคุณสมบัติที่ต้องการ

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นักศึกษาควรมี

.....  
.....  
.....

ข้อกำหนดอื่น ๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างปฏิบัติงาน หรืออื่น ๆ)

.....  
.....  
.....

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษา

.....  
.....  
.....

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ

.....  
.....  
.....

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

๑. ค่าตอบแทน ( ) ไม่มี ( ) มี.....บาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน

๒. ที่พัก ( ) ไม่มี ( ) มี  
( ) ไม่เสียค่าใช้จ่าย  
( ) นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน/วัน

๓. รถรับ-ส่ง ไป/กลับ ระหว่างสถานประกอบการที่พักและชุมชนใกล้เคียง  
( ) ไม่มี ( ) มี ( ) ไม่เสียค่าใช้จ่าย  
( ) นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน/วัน

ลงชื่อ.....(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

---

ขอขอบคุณที่กรุณาตอบแบบตอบรับ  
กรุณาส่งกลับมาที่ สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : 006edus@lpru.ac.th หรือ โทรสาร : ๐-๕๔๒๓-๗๓๘๙