



แบบตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน
กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง



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

.....

.....

สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

1. ค่าตอบแทน () ไม่มี () มี.....บาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน
2. ที่พัก () ไม่มี () มี
() ไม่เสียค่าใช้จ่าย
() นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน/วัน
3. รถรับ-ส่ง ไป/กลับ ระหว่างสถานประกอบการที่พักและชุมชนใกล้เคียง
() ไม่มี () มี () ไม่เสียค่าใช้จ่าย
() นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน/วัน
4. สวัสดิการอื่น ๆ

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอขอบคุณที่กรุณาตอบแบบตอบรับ

กรุณาส่งกลับมาที่ สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

119 หมู่ 9 ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52100

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : 006edus@lpru.ac.th หรือ coopcenter.lpru@gmail.com

โทรสาร : 0-5423-7389