สหกิจ.08

สำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
Cooperative and Work Integrated Education Office

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

เรื่อง ขอแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ข้อมูลนักศึกษา (Information of Student)

ชื่อ-นามสกุล (Fullname).....

รหัสนักศึกษา (Student No.).....

สาขาวิชา (Major).....

คณะ (Faculty).....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ (Company Name)

.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระยะเวลา.....สัปดาห์ ดังนี้

ตารางแผนปฏิบัติงาน (Work plan table.)

ที่	หัวข้องาน	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน (ระบุระยะเวลาสัปดาห์)

/ มีต่อหน้าที่ 2 ...

ที่	หัวข้องาน	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน (ระบุระยะเวลาสัปดาห์)

ลงชื่อ (Signed).....

(.....)

นักศึกษาสหกิจศึกษา

วันที่.....

ลงชื่อ.....พนักงานพี่เลี้ยง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

*** โปรดส่งคืนสำนักงานสหกิจศึกษาฯ ภายในสัปดาห์ที่ 2 ในการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**