



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.....

สถานประกอบการยินดีต้อนรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังรายชื่อต่อไปนี้

* กรณีที่นักศึกษาอยู่สาขาวิชาเดียวกันและปฏิบัติงานในตำแหน่งเดียวกัน สามารถระบุชื่อ-สกุลของนักศึกษาในช่องเดียวกันได้

สาขาวิชา	ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา	ตำแหน่งงาน และลักษณะงานโดยสังเขป	ทักษะที่ควรมี และอุปกรณ์ที่นักศึกษาต้องเตรียมมา
1)
2)
3)
4)

ไม่สามารถรับได้ เนื่องจาก.....

/ สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน...

ระยะเวลาที่ให้นักศึกษาปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

1. ค่าตอบแทน () ไม่มี () มี จำนวนบาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน

2. ที่พัก () ไม่มี () มี - นักศึกษาไม่เสียค่าใช้จ่าย

() มี - นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

จำนวนบาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน

3. รถรับ-ส่ง ไป/กลับ ระหว่างสถานประกอบการที่พักและชุมชนใกล้เคียง

() ไม่มี () มี - นักศึกษาไม่เสียค่าใช้จ่าย

() มี - นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

จำนวนบาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน

4. สวัสดิการอื่น ๆ

ลงชื่อ.....(ผู้ให้ข้อมูล)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถาม

กรุณาส่งกลับไปที่ 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