



แบบเสนองานสหกิจศึกษา/แบบตอบรับ

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประเภทธุรกิจ..... จำนวนพนักงานรวม.....คน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... แผนก.....

หากมหาวิทยาลัยฯ ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้

ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน ติดต่อกับผู้ประสานงานของสถานประกอบการ

ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... แผนก/ฝ่าย.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

2. กรุณาเขียนถึงความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา

ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน เนื่องจาก

.....

.....

มีความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาตามที่มหาวิทยาลัยเสนอมา เป็นจำนวน..... ราย คือ

1. ชื่อ - นามสกุล..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา..... คณะ.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย..... ตำแหน่ง.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ

.....

.....

2. ชื่อ - นามสกุล..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา..... คณะ.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย..... ตำแหน่ง.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ

.....

.....



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
Cooperative Education Rajamangala University of Technology PhraNakhon

86 ถนนพิษณุโลก แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

โทรศัพท์ 02-665-3555 ต่อ 2310 โทรสาร 0-2282-9711

www.facebook.com/@buscpe E-mail : bus.c2310@gmail.com

3. ชื่อ - นามสกุล รหัสประจำตัว
สาขาวิชา.....คณะ.....
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย ตำแหน่ง.....
รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ

4. ชื่อ - นามสกุล รหัสประจำตัว
สาขาวิชา.....คณะ.....
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย ตำแหน่ง.....
รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ

3. วันและเวลาที่มอบหมายให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

วันในการปฏิบัติงาน โปรดระบุวัน (จันทร์-อาทิตย์) เวลาในการปฏิบัติงาน โปรดระบุเวลา
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

4. ค่าตอบแทนที่มอบให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน มี.....บาท/วัน หรือบาท/เดือน ไม่มี
ที่พัก มี (ไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน) ไม่มี
รถรับส่ง มี (ไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน) ไม่มี
สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี (โปรดระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน)

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับ
นักศึกษา ทางโทรสารหรือส่งคืนนักศึกษาโดยตรง หรือตอบรับ
ทางโทรสาร 0 - 2282 - 9711

ภายในวันที่ ขอขอบคุณ