



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](http://www.facebook.com/@buscpe) E-mail : [bus.c2310@gmail.com](mailto:bus.c2310@gmail.com)

## แบบแจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

### (ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาคณะบริหารธุรกิจ

ชื่อ - นามสกุล.....เลขรหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....ห้อง.....คณะบริหารธุรกิจ  ภาคปกติ  ภาคสมทบ

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ).....

### ชื่อสถานประกอบการ

เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

### ผู้ประสานงาน

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่งงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

### ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

### ชื่อที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....



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](http://www.facebook.com/@buscpe) E-mail : [bus.c2310@gmail.com](mailto:bus.c2310@gmail.com)

**แผนที่แสดงตำแหน่งสถานประกอบการ** (แผนที่มาตรฐานจากสถานประกอบการ และเริ่มต้นจากคณะฯ ไปยังสถานประกอบการ)  
เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย  
หรือถ่ายสำเนาแผนที่พร้อมระบุเส้นทางการเดินทางไปยังสถานประกอบการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา  
วันที่...../...../.....