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

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วิชา.....รหัสวิชา.....

ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

.....

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา)

ชื่อ – นามสกุล.....รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

	หัวข้องาน	เดือนที่ 1				เดือนที่ 2				เดือนที่ 3				เดือนที่ 4			

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
(.....)
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....พนักงานที่ปรึกษา
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

โปรดส่งคืน อาจารย์นิเทศทราบ ภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษา และขอขอบคุณ

.....