



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

Cooperative Education Rajamangala University of Technology PhraNakhon

86 ถนนพิษณุโลก แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

โทรศัพท์ 02-665-3555 ต่อ 2310 E-mail : coop.bus@rmutp.ac.th

www.facebook.com/buscpce Line ID : co-operative_bus

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 E-mail : coop.bus@rmutp.ac.th

www.facebook.com/buscpe Line ID : co-operative_bus

แผนที่แสดงตำแหน่งสถานประกอบการ (แผนที่มาตรฐานจากสถานประกอบการ และเริ่มต้นจากคณะฯ ไปยังสถานประกอบการ)

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจโดยง่าย
หรือถ่ายสำเนาแผนที่พร้อมระบุเส้นทางการเดินทางไปยังสถานประกอบการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่...../...../.....