



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

Cooperative Education Rajamangala University of Technology PhraNakhon

86 ถนนพิษณุโลก แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

โทรศัพท์ 02-665-3555 ต่อ 2310 E-mail : bus.c2310@gmail.com

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

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