



แบบบันทึกการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาประจำวันของนักศึกษา

ติดรูปถ่าย

ชื่อนักศึกษา.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ระดับปริญญาตรีชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่.....ถึง.....

ชื่อสถานที่ประกอบการ.....

ที่ตั้ง เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

E-mail.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา.....

บันทึกของอาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

บันทึกการนิเทศครั้งที่ 1

ลงลายมือชื่อ.....อาจารย์นิเทศ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกการนิเทศครั้งที่ 2

ลงลายมือชื่อ.....อาจารย์นิเทศ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สรุปผลการปฏิบัติงาน

รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....เดือน
ไม่มาปฏิบัติงาน.....วัน
มาปฏิบัติงานสาย.....วัน
ลางาน.....วัน
