



แบบแจ้งรายละเอียดตำแหน่งงาน พนักงานที่ปรึกษาสหกิจศึกษา  
ที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : ผู้จัดการฝ่ายบุคคลและหรือพนักงานที่ปรึกษา)

**คำชี้แจง**

เพื่อให้การประสานงานระหว่างโครงการสหกิจศึกษาฯ และสถานประกอบการเป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความกรุณาฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษาได้โปรดประสานงานกับพนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor) เพื่อจัดข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา (Job Position, Job Description and Job Supervisor)

ขอได้โปรด ส่งกลับคืนให้สำนักงานโครงการสหกิจศึกษา

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา ดังนี้

1. ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ

โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการเพื่อนำไประบุในใบรับรองภาษาอังกฤษให้นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง

ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปนิเทศงานนักศึกษาที่ถูกต้อง โปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน)

สถานประกอบการ(ภาษาไทย) \_\_\_\_\_

(ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

โทรสาร \_\_\_\_\_

2. ผู้จัดการทั่วไป/ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

การติดต่อประสานงานกับสถาบันฯ(การนิเทศงานนักศึกษา และอื่น ๆ) ขอมอบให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง \_\_\_\_\_

( ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน \_\_\_\_\_

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_



ตำแหน่ง _____ แผนก _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

3. พนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor)
ชื่อ - นามสกุล _____
ตำแหน่ง _____ แผนก _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

4. งานที่มอบหมายนักศึกษา
ชื่อนักศึกษา _____
ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position) _____
ลักษณะงานที่ปฏิบัตินักศึกษาปฏิบัติ (Job Description) _____

(ลงชื่อ).....(ผู้ให้ข้อมูล)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....



(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_ เลขประจำตัว \_\_\_\_\_

สาขาวิชา \_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_

ชื่อสถานที่ประกอบการ(ไทย หรือ อังกฤษ) \_\_\_\_\_

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

โทรสาร \_\_\_\_\_

ชื่อที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

แผนที่แสดงตำแหน่งที่สถานประกอบการ

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย  
ส่งไปรษณีย์หรือ อีเมล [coop\\_kkc\\_rmuti@hotmail.com](mailto:coop_kkc_rmuti@hotmail.com), [coop.kkc.rmuti@gmail.com](mailto:coop.kkc.rmuti@gmail.com) เท่านั้น



แผนที่แสดงที่พักอาศัย

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่.....

โปรดส่งคืน สำนักงานโครงการสหกิจศึกษา ภายในสัปดาห์ที่ 1 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษา ด้วยจักขอบคุณยิ่ง