



แบบแจ้งวันและเวลาการนิเทศงานนักศึกษาสหกิจศึกษา

ชื่อ - สกุล นักศึกษาสหกิจศึกษา.....

ชื่อสถานประกอบการที่ออกสหกิจศึกษา.....

กำหนดการนิเทศงานสหกิจศึกษา

วัน/เดือน/ปี	เวลา

คณะผู้นิเทศสหกิจศึกษา ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
1			
2			
3			
4			
5			

ผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(กรุณาแจ้งทางแผนกงานสหกิจศึกษาเพื่อทราบ ล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์)