



### แบบแจ้งแผนงาน ตำแหน่งงาน

(ผู้ให้ข้อมูล: ผู้จัดการฝ่ายบุคคล และ/หรือ พนักงานที่ปรึกษา)

#### คำชี้แจง

เพื่อให้การประสานงานระหว่างแผนงานสหกิจศึกษา และสถานประกอบการ เป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงเครื่องข้อความกรุณาผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่ได้รับการมอบหมายพิจารณาตำแหน่งงานที่เหมาะสมของนักศึกษาสหกิจศึกษาเพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา (Job position, Job description and Job supervisor) ตามแบบฟอร์มฉบับนี้และส่งกลับคืนงานสหกิจศึกษา เพื่อใช้สำหรับว่างแผนงานการจัดส่งนักศึกษาสหกิจของมหาวิทยาลัยฯ ให้ตรงกับความประสงค์ของผู้ประกอบการ

เรียน หัวหน้าแผนงานสหกิจศึกษาและฝึกงานวิชาชีพ วิทยาลัยเทคโนโลยีอุดสาหกรรมและการจัดการ ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษาดังนี้

#### ๑. ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ

โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการเพื่อจะนำไประบุในใบรับรองภาษาอังกฤษให้แก่นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง  
ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปประเทศไทยนักศึกษาที่ถูกต้องโปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน)

สถานประกอบการ(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

เลขที่ ..... ถนน ..... ซอย ..... ตำบล/แขวง .....

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

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

#### ๒. ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ.....

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail.....

การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัยฯ (การนิเทศงานนักศึกษา และอื่น ๆ ขออนบให้)

ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail.....



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
วิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรมและการจัดการ

๓. พนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor)

ชื่อ-สกุล.....  
ตำแหน่ง ..... แผนก .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail.....

๔. งานที่มอบหมายนักศึกษา

จำนวนนักศึกษา.....  
ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job position).....  
ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job description).....

คุณสมบัตินักศึกษา

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....
- ๖.....

๕. ช่วงเวลาออกฝึกหัดกิจศึกษา

- ภาคการศึกษาที่ ๑ มิถุนายน - ตุลาคม ประจำปี พ.ศ. .....
- ภาคการศึกษาที่ ๒ พฤษภาคม - มีนาคม ประจำปี พ.ศ. .....

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

โปรดส่งคืน เผนกงานสหกิจศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรมและการจัดการ  
เลขที่ ๙๙ หมู่ ๔ ต.ท้องเนียน อ.ขอนом จ.นครศรีธรรมราช โทรศัพท์ ๐-๗๔๗๕-๔๐๒๔ ถึง ๓๖ ต่อ ๑๒๑๔  
โทรสาร ๐-๗๔๗๕-๔๐๒๔ จัดขอคุณยิ่ง