



แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
Report on Action Plan of Cooperative Education Program

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา ร่วมกับ พนักงานที่ปรึกษา) / (Information Provider: Student and Job Advisor)

1. ชื่อ-นามสกุล นักศึกษา/Student Name
รหัสประจำตัวนักศึกษา/Student ID. วิชาเอก/ Majored
คณะ/Faculty โทร. อาจารย์นิเทศ.....
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/Company..... จังหวัด.....
แผนก/ฝ่าย/Department..... ตำแหน่ง/Position.....
2. ชื่อ-นามสกุล พนักงานที่ปรึกษา/Job Advisor Name
ตำแหน่ง/Position..... แผนก/ฝ่าย/Department.....
โทรศัพท์/Telephone No. E-mail:

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา / Action Plan

หัวข้องาน / Assignments	เดือนที่ 1 1 st Month				เดือนที่ 2 2 nd Month				เดือนที่ 3 3 rd Month				เดือนที่ 4 4 th Month			

ลงชื่อนักศึกษา/Student's Signature.....
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อพนักงานที่ปรึกษา/Advisor's Signature.....
(.....)
ตำแหน่ง/Position.....
...../...../.....

ลงชื่ออาจารย์นิเทศ/University Supervisor.....
(.....)
...../...../.....