



ศูนย์สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
Co-operative Education Center Lampang Rajabhat University

ศสภ.15

แบบฟอร์มข้อมูลนักศึกษาสหกิจศึกษา

ข้อมูลพื้นฐาน
ชื่อ - นามสกุล (นักศึกษา).....
รหัสนักศึกษา.....คณะ.....สาขาวิชา.....
ชื่ออาจารย์นิเทศ.....
ข้อมูลเกี่ยวกับสถานประกอบการ
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการชื่อ.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....Email.....
ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....
ชื่อพนักงานพี่เลี้ยง.....ตำแหน่ง.....
ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ค่าตอบแทนหรือสวัสดิการที่ได้รับ.....
หัวข้อโครงการ
ภาษาไทย.....
ภาษาอังกฤษ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่.....