



แบบตอบรับนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติสหกิจ

เรื่อง ตอบรับนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติสหกิจในสถานประกอบการ

เรียน ผู้รับผิดชอบสหกิจศึกษา คณะเทคโนโลยีการเกษตร

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ที่อยู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประเภทงาน/ธุรกิจของสถานประกอบการ.....

จำนวนชั่วโมงการทำงาน.....(ชม./สัปดาห์)

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ / หัวหน้าหน่วยงาน ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หากคณะฯ ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้

☐ ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน ☐ ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงาน มอบหมายดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย..... โทรศัพท์.....

☐ ไม่สามารถรับนิสิตได้ ☐ ยินดีรับนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา จำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ระยะเวลาที่ให้นิสิตไปปฏิบัติงาน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สวัสดิการที่เสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน ค่าตอบแทน.....บาท/วัน หรือบาท/เดือน

ที่พัก ☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย ☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน ☐ ไม่มี

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

☐ มี ☐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย ☐ นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน ☐ ไม่มี

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี (อาหารเช้า ชุดทำงาน).....

หมายเหตุ: กรุณาแนบ แผนที่ (ถ้ามี) แสดงที่ตั้งของสถานที่
ที่นิสิตต้องไปปฏิบัติงานเพื่อความสะดวกในการเดินทาง
ไปรายงานตัว และการนิเทศงานของคณาจารย์ด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ..... (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่