



แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

Report on Action Plan of Cooperative Education Program

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

- ชื่อ-นามสกุล นักศึกษา/Student Name .....  
รหัสประจำตัวนักศึกษา/Student ID. .... สาขาวิชา/Major .....  
คณะ/Faculty .....  
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/Company.....  
แผนก/ฝ่าย/Department.....ตำแหน่ง/Position.....
- ชื่อ-นามสกุล พนักงานที่ปรึกษา/Job Advisor Name .....  
ตำแหน่ง/Position.....แผนก/ฝ่าย/Department.....  
โทรศัพท์/Telephone No. .... โทรสาร/Fax No. .... E-mail : .....

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา / Action Plan

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

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

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

โปรดส่งคืนภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงาน / Please return this form within the second week of the action.