



งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

สศว. - สก. 01/4

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับผู้แทนสถาน

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัว

ภาควิชา/สาขาวิชา..... คณะ.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา สถานประกอบการ.....ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษาที่.....

ขอแจ้ง รายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษาดังนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ลำดับที่	หัวข้องาน	เดือนที่ 1				เดือนที่ 2				เดือนที่ 3				เดือนที่ 4			

(ลงชื่อ)นักศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้แทนสถาน

(.....)

(.....)

วันที่.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : โปรดส่งคืนอาจารย์ที่ดูแลใน สัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษา ด้วยจกขอบคุณยิ่ง

ให้นักศึกษาเป็นผู้ดำเนินการ โดยจัดส่งทางไปรษณีย์ ด่วนพิเศษ (EMS)