



มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี
SRIPATUM UNIVERSITY CHONBURI CAMPUS

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา)

ชื่อ-นามสกุล(นักศึกษา) รหัสประจำตัว

สาขาวิชา.....คณะ

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ บริษัท

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

*นักศึกษาโปรดแจ้งรายละเอียดของแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษาต่ออาจารย์ที่ปรึกษา ภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงาน เพื่อ
ตรวจสอบความเหมาะสมของงาน แล้วส่งมายังงานสหกิจศึกษาของมหาวิทยาลัย *

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

หัวข้องาน	เดือนที่ 1				เดือนที่ 2				เดือนที่ 3				เดือนที่ 4			

ลงชื่อนักศึกษา
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อพนักงานที่ปรึกษา
(.....)
ตำแหน่ง

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา รับทราบ
(.....)
ตำแหน่ง
...../...../.....