



เอกสารรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1.ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) รหัสนักศึกษา

โทรศัพท์มือถือ E-Mail

แผนการศึกษา ☐ 2 ปี ☐ 4 ปี

หลักสูตร ☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต ☐ บัญชีบัณฑิต

สาขาวิชา/สาขาวิชาเอก ☐ การจัดการ ☐ การตลาด ☐ การเงิน ☐ ระบบสารสนเทศทางธุรกิจ ☐ บัญชี

แจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร ชั้น ถนน

ซอย แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อที่อยู่ผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร ชั้น ถนน

ซอย แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

แผนที่แสดงที่พักนักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน

จงเขียนแผนที่ระหว่าง ที่พักของนักศึกษา ถึง สถานที่ประกอบการ และเพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของ คณะอาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้โดยง่าย

นักศึกษากรอกเอกสารให้ครบถ้วนสมบูรณ์และส่งหน่วยสหกิจศึกษา

ภายใน 2 สัปดาห์แรก ของการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ทางโทรสาร 0 5387 3569 หรือ Scan เป็น File PDF

ส่งมาที่ E-Mail : bamju.coop@gmail.com หรือ ส่งด้วยตนเอง

หน่วยสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 0 5387 3550 ต่อ 114 โทรสาร 0 5387 3569

เว็บไซต์คณะบริหารธุรกิจ www.ba.mju.ac.th เว็บไซต์หน่วยสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ www.sites.google.com/view/bamju-coop

ลงนาม นักศึกษา

(.....)

วันที่ / /

เอกสารนี้จะสมบูรณ์

เมื่อนักศึกษาลงนาม