



เอกสารแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อสถานประกอบการ

2. ชื่อ – สกุล นักศึกษาสหกิจศึกษา รหัสนักศึกษา

แผนการศึกษา ☐ 2 ปี ☐ 4 ปี หลักสูตร ☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต ☐ บัญชีบัณฑิตสาขาวิชา/สาขาวิชาเอก ☐ การจัดการ ☐ การตลาด ☐ การเงิน ☐ ระบบสารสนเทศทางธุรกิจ ☐ บัญชี

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษาดังนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา													
ลำดับ	รายการ	เดือนที่ 1			เดือนที่ 2			เดือนที่ 3			เดือนที่ 4		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

ลงนาม	ลงนาม
(.....)	(.....)
วันที่ / /	ตำแหน่ง
	วันที่ / /

นักศึกษากرอกเอกสารให้ครบถ้วนสมบูรณ์และส่งหน่วยสหกิจศึกษา ภายใน 2 สัปดาห์แรก ของการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ทางโทรสารหมายเลข 0 5387 3569 หรือ Scan เป็น File PDF

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