



เอกสารตอบรับและเสนองานนักศึกษาสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

คำชี้แจง : กรุณายืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาที่ได้รับพิจารณาจากคณะฯ พร้อมทั้งเสนอลักษณะงานที่นักศึกษาจะได้ปฏิบัติและค่าตอบแทนหรือสวัสดิการต่างๆ (ถ้ามี) ที่นักศึกษาจะได้รับ

(ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา)

- ☐ 1. นาย / นางสาว รหัสนักศึกษา สาขาวิชา
- ☐ 2. นาย / นางสาว รหัสนักศึกษา สาขาวิชา
- ☐ 3. นาย / นางสาว รหัสนักศึกษา สาขาวิชา
- ☐ 4. นาย / นางสาว รหัสนักศึกษา สาขาวิชา
- ☐ 5. นาย / นางสาว รหัสนักศึกษา สาขาวิชา
- ☐ 6. นาย / นางสาว รหัสนักศึกษา สาขาวิชา
- ☐ 7. นาย / นางสาว รหัสนักศึกษา สาขาวิชา

(ส่วนที่ 2 สำหรับสถานประกอบการ)

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ / หน่วยงาน / องค์กร

ชื่อสถานประกอบการ

ชื่อผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร E-Mail

ประเภทธุรกิจ จำนวนพนักงานรวม คน

2. กรุณายืนยันความประสงค์ รับ/ไม่รับ นักศึกษาสหกิจศึกษา

- ☐ สามารถรับนักศึกษาปฏิบัติสหกิจศึกษาตามที่คณะฯ เสนอมา ☐ ได้ทั้งหมด ☐ ได้จำนวน ราย
- ☐ ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้ เนื่องจากด้วย

☐ มีความประสงค์รับนักศึกษาสาขาวิชาอื่น ๆ เพิ่มเติม โปรดระบุ

- ☐ สาขาวิชาเอกการจัดการ จำนวน ตำแหน่ง
- ☐ สาขาวิชาเอกการตลาด จำนวน ตำแหน่ง
- ☐ สาขาวิชาเอกการเงิน จำนวน ตำแหน่ง
- ☐ สาขาวิชาบัญชี จำนวน ตำแหน่ง
- ☐ สาขาวิชาระบบสารสนเทศทางธุรกิจ จำนวน ตำแหน่ง

3. รายละเอียดคุณสมบัตินักศึกษาที่ต้องการให้คณะ ฯ เพิ่มเติมก่อนมาปฏิบัติงาน

.....

.....

4. ข้อกำหนดอื่น ๆ เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำไประหว่างการปฏิบัติงาน (ถ้ามี)

.....

.....

5. ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position)

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description)

.....

.....

6. วันทำงาน

- ☐ จันทร์-ศุกร์ จำนวนชั่วโมงทำงาน ชั่วโมง
- ☐ เสาร์ จำนวนชั่วโมงทำงาน ชั่วโมง
- ☐ อาทิตย์ จำนวนชั่วโมงทำงาน ชั่วโมง

7.สวัสดิการสำหรับนักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

7.1 ค่าอาหารกลางวัน / ☐ ไม่มี ☐ มี บาท / วัน หรือ บาท / เดือน

อาหารกลางวัน

7.2 ค่าตอบแทน / เบี้ยเลี้ยง ☐ ไม่มี ☐ มี บาท / วัน หรือ บาท / เดือน7.3 ค่าที่พัก / ที่พัก ☐ ไม่มี ☐ มี โดย ☐ ไม่มีค่าใช้จ่าย☐ มีค่าใช้จ่าย บาท / วัน / เดือน

7.4 ค่าน้ำมัน / ค่าเดินทาง / รถ รับ-ส่ง ไป-กลับ ระหว่างสถานประกอบการ ที่พักหรือชุมชนใกล้เคียง

☐ ไม่มี ☐ มี โดย ☐ ไม่มีค่าใช้จ่าย☐ มีค่าใช้จ่าย บาท / วัน / เดือน

7.5 อื่นๆ (ถ้ามี โปรดระบุ)

8. การเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน

☐ พิจารณาจากใบสมัครงานสหกิจศึกษา ตามที่คณะ ฯ เสนอมาเท่านั้น☐ ต้องการนัดสัมภาษณ์นักศึกษาอีกครั้งหนึ่งในวันที่ เวลา น.

สถานที่

☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ได้โปรดกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมา
ทางโทรสารหมายเลข 0 5387 3569
หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)
bamju.coop@gmail.com

ลงนาม

(.....)

วันที่ / /

ตราประทับ (ถ้ามี)

เอกสารนี้จะสมบูรณ์

เมื่อสถานประกอบการลงนาม