



แบบตอบรับนักศึกษา

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

คำชี้แจง

1. นักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2567

ระหว่างวันที่ 4 พฤศจิกายน 2567 ถึงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568

2. โปรดกรอกข้อมูลและส่งกลับตามที่อยู่ด้านท้ายของแบบตอบรับ

โปรดระบุความประสงค์ขอสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ไม่สามารถรับนักศึกษาได้ สามารถรับนักศึกษาได้ ดังรายชื่อต่อไปนี้

- 1..... สาขาวิชา.....
- 2..... สาขาวิชา.....
- 3..... สาขาวิชา.....
- 4..... สาขาวิชา.....
- 5..... สาขาวิชา.....
- 6..... สาขาวิชา.....

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่ เลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

URL (ถ้ามี)E-mail (ถ้ามี).....

ผลิตภัณฑ์/ลักษณะการดำเนินงาน.....

เวลาปฏิบัติงานของสถานประกอบการ (ระบุวันและช่วงเวลา)..... เวลา.....

จำนวนพนักงานรวม.....คน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

แผนก.....

หากมหาวิทยาลัยประสงค์จะ ติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้

ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมาย ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์.....



2. รายละเอียดเกี่ยวกับงานที่เสนอให้นักศึกษาและคุณสมบัตินักศึกษา

ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position).....

รายละเอียดงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Description).....

.....

.....

.....

3. สวัสดิการ

สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน ไม่มี มีบาท / วัน หรือ.....บาท / เดือน

ที่พัก ไม่มี มี และไม่เสียค่าใช้จ่าย

นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเองบาท / วัน หรือ.....บาท / เดือน

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี และไม่เสียค่าใช้จ่าย

นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเองบาท / วัน หรือ.....บาท / เดือน

สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามีระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แผนกงานวิชาการและวิจัย (งานสหกิจศึกษาและการฝึกงานในสถานประกอบการ)

คณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

ที่อยู่ 744 ถ.สุรนารายณ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

เบอร์โทรศัพท์ 0-4423-3073

อีเมล FET@rmuti.ac.th