



แบบตอบรับนักศึกษา

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

คำชี้แจง

1. นักศึกษาออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ระหว่างวันที่ 16 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 3 ตุลาคม 2568

2. โปรดกรอกข้อมูลและส่งกลับตามที่อยู่ด้านท้ายของแบบตอบรับ

โปรดระบุความประสงค์ขอสถานประกอบการ/หน่วยงาน

ไม่สามารถรับนักศึกษาได้

สามารถรับนักศึกษาได้ ดังรายชื่อต่อไปนี้

1..... สาขาวิชา.....

2..... สาขาวิชา.....

3..... สาขาวิชา.....

4..... สาขาวิชา.....

5..... 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.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา 30000
เบอร์โทรศัพท์ 0-4423-3000 ต่อ 3100
อีเมล FET@rmuti.ac.th