แบบบันทึกการนิเทศงานสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....
สถานที่ตั้ง.....
.....
โทรศัพท์..... **โทรสาร**.....
ชื่อนักศึกษา - นามสกุล .....**รหัสนักศึกษา**.....
สาขาวิชา..... **คณะ**.....

ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	**ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ**
.... ลงชื่อ..... ( ) ..... (ตำแหน่ง) วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.	.... ลงชื่อ..... ( ) อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....
( )
อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษา
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....
( )
คณบดี
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....
( )
ผู้อำนวยการสำนักงานสหกิจศึกษา
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

<u>หมายเหตุ</u> **โปรดส่งกลับคืนให้สำนักงานสหกิจศึกษา** **<u>ภายใน ๑ สัปดาห์หลังการนิเทศงานสหกิจศึกษา</u>**