



แบบบันทึกรายละเอียดการปฏิบัติงานนักศึกษาสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

นาย/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ประจำสัปดาห์ที่..... เดือน..... พ.ศ.

วันปฏิบัติงาน	รายละเอียดการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
จันทร์		
อังคาร		
พุธ		
พฤหัสบดี		
ศุกร์		
เสาร์		

(ลงชื่อ) นักศึกษา
(.....)

ความเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) พนักงานที่ปรึกษา
(.....)