

แบบตอบรับเข้าร่วมสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

ชื่อสถาน

ประกอบการ

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อีเมล.....เว็บไซต์.....

ประเภทธุรกิจ.....

() ไม่มีความสนใจเข้าร่วมสหกิจศึกษา

() มีความสนใจเข้าร่วมสหกิจศึกษา

ด้วยสถานประกอบการมีความยินดีเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษากับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
โดยมีความประสงค์ที่จะรับนักศึกษาสาขาและลักษณะงานที่ต้องการให้ปฏิบัติงาน ดังนี้

ชื่อสาขาวิชา.....ภาคการศึกษาที่.....จำนวน ตำแหน่ง

ลักษณะงานที่ต้องการให้นักศึกษาปฏิบัติ.....

.....

.....

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position).....

ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นักศึกษาควรมี (ถ้ามี).....

.....

ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย.....

โทรศัพท์.....อีเมลล์.....

ข้อกำหนดอื่น ๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำไประหว่างการปฏิบัติงาน หรือสถานที่ปฏิบัติงานจริง หรืออื่น ๆ

(โปรดระบุ).....

.....

วัน - เวลาทำงาน.....**จำนวนชั่วโมง**.....**ชั่วโมง/สัปดาห์**

สวัสดิการที่ขอเสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน () ไม่มี () มี.....บาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน

ที่พัก () ไม่มี

() มี โดย () ไม่เสียค่าใช้จ่าย () เสียค่าใช้จ่าย.....บาทต่อเดือน/วัน

รถรับ-ส่ง ไป-กลับ ระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

() ไม่มี

() มี โดย () ไม่เสียค่าใช้จ่าย () เสียค่าใช้จ่าย.....บาทต่อเดือน/วัน

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี (โปรดระบุ).....

.....

พนักงานที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

1. ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
แผนก/ฝ่าย.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....อีเมลล์.....
2. ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
แผนก/ฝ่าย.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....อีเมลล์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

(ตราประทับของสถานประกอบการ)

หมายเหตุ

หากทางสถานประกอบการมีความต้องการรับนักศึกษาหลายสาขาวิชา กรุณาทำเอกสารแบบท้าย