**แบบเสนองานสหกิจศึกษา/แบบตอบรับ**

|  |
| --- |
| **(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)** |
| **1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน** |
|  | ชื่อสถานประกอบการ  | (ภาษาไทย)……....................……............................………………….........………….....……………….…………......... |
|  |  | (ภาษาอังกฤษ)…………..................................………………………...............................………………………………… |
|  | ที่อยู่เลขที่……………… ถนน………...................…..…………… ซอย……..……….............….…........ ตำบล……………....................….….…….… |
|  | อำเภอ……………….......................................... จังหวัด…………..………......................…......…....…… รหัสไปรษณีย์…………..……...………… |
|  | โทรศัพท์ ……………………………………….……….….......................……. โทรสาร…………………..................………..…………......………………….. |
|  | ประเภทธุรกิจ ….....................................………........................………………………..…… จำนวนพนักงานรวม…….........................…คน |
|  | **ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน (ผู้รับหนังสือส่งตัวนักศึกษาสหกิจศึกษา)** |
|  | ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………................................................……………………….…………………….…………………............ |
|  | ตำแหน่ง ….........……………………..…………..................….………….…… แผนก….……………….………………........................................………... |
|  | **หากมหาวิทยาลัยฯ ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้** |
|  | **❒ ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน ❒ ติดต่อกับผู้ประสานงานของสถานประกอบการ** |
|  | **ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ** ชื่อ-นามสกุล …….……........................…………………...................…………….........................…….. |
|  | ตำแหน่ง ….........………………………….…….…………….……......................……...แผนก/ฝ่าย …….................………....…………………................ |
|  | โทรศัพท์ ……………………………………….………................................... E-mail …………...……………………….........................................…….. |
| **2. กรุณายืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา** |
|  | ❒ **ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน เนื่องด้วย.**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  | ❒ **มีความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาตามที่มหาวิทยาลัยเสนอมา เป็นจำนวน ............ ราย คือ** |
|  |  | 1. | ชื่อ – นามสกุล ............................................................................................... รหัสประจำตัว .............................................สาขาวิชา...................................................................................คณะ................................................................................... |
|  |  |  | ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย ..................................................................... ตำแหน่ง....................................................รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  | 2. | ชื่อ – นามสกุล ..................................................................................................... รหัสประจำตัว .......................................สาขาวิชา...................................................................................คณะ................................................................................... |
|  |  |  | ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย ..................................................................... ตำแหน่ง.................................................... |
|  |  |  | รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  | 3. | ชื่อ – นามสกุล ................................................................................................... รหัสประจำตัว .........................................สาขาวิชา...................................................................................คณะ................................................................................... |
|  |  |  | ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย ..................................................................... ตำแหน่ง.................................................... |
|  |  |  | รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  | 4. | ชื่อ – นามสกุล ............................................................................................... รหัสประจำตัว .............................................สาขาวิชา...................................................................................คณะ................................................................................... |
|  |  |  | ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก/ฝ่าย ..................................................................... ตำแหน่ง.................................................... |
|  |  |  | รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **3. วันและเวลาทำงานของนักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน**  |
|  | วันในการปฏิบัติงาน โปรดระบุวัน (จันทร์-อาทิตย์) ........................................... เวลาในการปฏิบัติงาน โปรดระบุเวลา ..................................................ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.................................................................. ถึงวันที่.................................................................. |
| **4. สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน** |
|  | ค่าตอบแทน | ❒ มี...................บาท/วัน หรือ ..................บาท/เดือน |  ❒ ไม่มี |
|  | **ที่พัก** | ❒ มี (🔾 ไม่เสียค่าใช้จ่าย 🔾 นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.............บาท/เดือน)  |  ❒ ไม่มี |
|  | **รถรับส่ง** | ❒ มี (🔾 ไม่เสียค่าใช้จ่าย 🔾 นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง..............บาท/เดือน)  |  ❒ ไม่มี |
|  | สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี(โปรดระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน) ................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
|  ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล | ........................................................... |
|   | (..........................................................) |
|  ตำแหน่ง | ........................................................... |
|  | วันที่.........เดือน.....................พ.ศ............ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**หมายเหตุ** กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษา ทางโทรสารหรือส่งคืนงานสหกิจศึกษา

ภายในวันที่ ................................................... ขอขอบคุณ