



มหาวิทยาลัยศรีปทุม  
แบบตอบรับเข้าร่วมสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

ชื่อสถานประกอบการ / Employer Name.....

ที่อยู่เลขที่ / Address.....ถนน / Road.....แขวง / ตำบล / Sub-District.....

เขต / อำเภอ / District.....จังหวัด / Province.....

รหัสไปรษณีย์ / Postcode.....โทรศัพท์ / Telephone No.....

โทรสาร / Fax No.....E-mail address.....

ประเภทธุรกิจ / Business Type.....

โปรดเขียนเครื่องหมาย  หน้าข้อความที่ท่านมีความประสงค์ดังต่อไปนี้

ไม่ยินดีเข้ารับนักศึกษาสหกิจศึกษา

มีความยินดีรับนักศึกษาสหกิจศึกษาเข้าปฏิบัติงานจำนวน.....คน

1. ชื่อ - นามสกุล / Name ..... รหัสประจำตัว / ID No.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department.....

ตำแหน่ง / Position.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments .....

.....

.....

.....

2. ชื่อ - นามสกุล / Name ..... รหัสประจำตัว / ID No.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department.....

ตำแหน่ง / Position.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments .....

.....

.....

.....

3. ชื่อ - นามสกุล / Name ..... รหัสประจำตัว / ID No.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department.....

ตำแหน่ง / Position.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments .....

.....

.....

.....

4. ชื่อ - นามสกุล / Name ..... รหัสประจำตัว / ID No.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department.....

ตำแหน่ง / Position.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments .....

.....

.....

.....

5. ชื่อ - นามสกุล / Name ..... รหัสประจำตัว / ID No.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแผนก / ฝ่าย / Department.....

ตำแหน่ง / Position.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ / Work Assignments .....

.....

.....

.....

**1. ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ**

ชื่อ - นามสกุล / Name.....

ตำแหน่ง / Position.....แผนก / ฝ่าย / Department.....

โทรศัพท์ / Telephone No ..... E-mail.....

**2. วันและเวลาทำงานของนักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน**

วัน - เวลาทำงาน.....จำนวนชั่วโมงทำงาน.....ชั่วโมง / สัปดาห์

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

**3. สวัสดิการที่ขอเสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน**

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

ที่พัก  ไม่มี  มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาทต่อเดือน / วัน

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี  มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย

นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาทต่อเดือน / วัน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามีโปรดระบุ.....

.....

.....

ลงชื่อ / Signature.....

(.....)

ตำแหน่ง / Position.....

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