



คณะเกษตรและชีวภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
Faculty of Agriculture and Life Sciences, Chandrakasem Rajabhat University

เอกสารหมายเลข 1

แบบเสนองานและตอบกลับ สหกิจศึกษา ประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน ผู้รับผิดชอบสหกิจศึกษา/ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

สถานประกอบการ/หน่วยงาน สามารถรับได้ ไม่สามารถรับได้ เพราะ.....
และขอเสนองานโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน(ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประเภทกิจการ/ธุรกิจ/ผลิตภัณฑ์.....

จำนวนพนักงานรวม.....(คน) จำนวนชั่วโมงการทำงาน.....(ชม./สัปดาห์)

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
หากมหาวิทยาลัย ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงานขอให้ติดต่อโดยตรงกับ
ผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน หรือติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมายต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
แผนก/ฝ่าย.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

สาขาวิชาที่ต้องการ.....จำนวนนักศึกษา.....คน

คุณสมบัติของนักศึกษาและข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างการปฏิบัติงาน)

.....

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position).....

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description).....

ระยะเวลาที่ต้องการให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน

เฉพาะ ภาคการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 ภาคฤดูร้อน อื่นๆ(ระบุ).....
(ม.ย. - ก.ย.) (พ.ย. - ก.พ.) (มี.ค. - พ.ค.)

สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน.....บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

ที่พัก มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน ไม่มี

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาท/เดือน ไม่มี

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี (ไปรถระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน).....

หมายเหตุ: กรุณาแนบ แผนที่ แสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ เพื่อความสะดวกในการเดินทางรายงานตัวและการนิเทศ

ฝ่ายประสานงานโครงการสหกิจศึกษาและฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
คณะเกษตรและชีวภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
เลขที่ 39/1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทร/โทรสาร 02-512-5192 หรือ 02-642-6900 ต่อ 6001

ลงชื่อ.....(ผู้ให้ข้อมูล)
()
ตำแหน่ง.....
วันที่.....