วท-สก 05

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษาวิทยาลัยนอร์ทเทิร์น

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับพนักงานพี่เลี้ยง)

ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ข้อ	กิจกรรม	เดือนที่1.....					เดือนที่2.....					เดือนที่3.....					เดือนที่4.....				

ลงชื่อ.....นักศึกษา ลงชื่อ.....พนักงานพี่เลี้ยง

(.....) (.....)

วันที่..... วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u>: ข้อความกรุณาส่งกลับมายังคณะ/สำนักงานสหกิจศึกษาวิทยาลัยนอร์ทเทิร์นภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงาน

เลขที่ 888 หมู่ที่ 2 ตำบลหนองบัวใต้ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 36000 โทรศัพท์ 055-517-488 ต่อ 802 โทรสาร 055-517-487 ต่อ 808