

แบบบันทึกรายละเอียดการปฏิบัติงานนักศึกษาสหกิจศึกษา

นาย/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ประจำสัปดาห์ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันปฏิบัติงาน	รายละเอียดการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
จันทร์		
อังคาร		
พุธ		
พฤหัสบดี		
ศุกร์		
เสาร์		

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ความเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....พนักงานที่ปรึกษา

(.....)