คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

**แบบบันทึกการนิเทศสหกิจศึกษา**

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ).........................................................................................................................

สถานที่ตั้ง ณ อำเภอ/เขต.......................................................................จังหวัด..............................................................

โทรศัพท์.............................................................โทรสาร....................................................................................................

รายนามนักศึกษาที่ได้รับการนิเทศสหกิจศึกษาในสถานประกอบการแห่งนี้ (ลงชื่อให้เหมือนกันทุกครั้ง)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อ – นามสกุล****(ตัวอักษรบรรจง)** | **สาขาวิชา** | **ลายมือชื่อ** |
| 1....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 2....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 3....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 4....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 5....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 6....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 7....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 8....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 9....................................................................... | ......................................................... | ................................................... |
| 10...................................................................... | ......................................................... | ................................................... |

(ลงชื่อ).............................................................

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

 อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

 วันที่.............../......................./...............

 เวลา....................................น.

(ลงชื่อพนักงานที่ปรึกษา)...................................................................

 (นาย/นาง/นางสาว........................................................................)

 วันที่................/......................../..................

**หมายเหตุ : 1. กรณีไม่พบนักศึกษา ให้อาจารย์นิเทศเขียนแจ้งในช่องลายมือชื่อนักศึกษา**

 **2. กรณีไม่พบพนักงานที่ปรึกษา ให้ฝ่ายบุคคลหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องของสถานประกอบการลงนามแทน**