สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

**แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

วิชา...........................................รหัสวิชา.................................

ประจำภาคการศึกษาที่.............ปีการศึกษา...........................

........................................................................................................................................................................................

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา)

ชื่อ – นามสกุล.............................................................................................รหัสประจำตัว............................................

สาขาวิชา...............................................................................คณะ..................................................................................

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ..............................................................................................................

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | หัวข้องาน | เดือนที่ 1 | | | | เดือนที่ 2 | | | | เดือนที่ 3 | | | | เดือนที่ 4 | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(ลงชื่อ).................................................นักศึกษา (ลงชื่อ).................................................พนักงานที่ปรึกษา

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

วันที่............../..................../............... ตำแหน่ง........................................................

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

**โปรดส่งคืน อาจารย์นิเทศทราบ ภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษา และขอขอบคุณ**

..................................................................................................................................................................................................................

FM 09-04

หน้าที่ 1/1