



แบบแจ้งแผนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

งานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
160 ถ.กาญจนวนิช ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา 90000 โทร 0-7426-0276 ต่อ 1784 โทรสาร 0-7426-0230
http://coop.skru.ac.th E-mail : coopskru@gmail.com

คำชี้แจง

นักศึกษาต้องส่งแผนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาให้แก่งานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ภายในสัปดาห์ที่ 3 ของการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว รหัสประจำตัว
สาขาวิชา ได้เข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
ณ จังหวัด
ระหว่างวันที่ ถึงวันที่ รวมเวลา วัน
โดยมี (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง
เป็นพนักงานที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังตาราง

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

Table with 17 columns: หัวข้องานที่ปฏิบัติ, สัปดาห์ที่ (1-16), and 16 empty rows for scheduling.

ลงชื่อ.....
(.....)
นักศึกษาสหกิจศึกษา
วันที่

ลงชื่อ.....
(.....)
พนักงานที่ปรึกษา
วันที่