สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University
103 หมู่ 3 ตำบลขามเฒ่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000
โทรศัพท์ 0-4253-2525 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ coop@npu.ac.th

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : <u>นักศึกษาร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา</u>) (<u>ส่งคืนงานสหกิจศึกษาภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษา</u>)

ชื่อ-สกุล. ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา. .....

สาขาวิชา. ..... คณะ/วิทยาลัย. .....

เบอร์โทรศัพท์. ..... E-mail. .....

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ .....

ตำแหน่งงาน. ..... ระหว่างวันที่. ..... ถึงวันที่. .....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา 16 สัปดาห์ ดังนี้

ที่	หัวข้อ	เดือน 1				เดือน 2				เดือน 3				เดือน 4			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

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

ลงชื่อ .....
(.....)
พนังงานที่ปรึกษา
วันที่ .....