



Asat-co-op-007

โครงการสหกิจศึกษา คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร

Co-operative Education Project

มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

Faculty of Animal Sciences and Agricultural Technology, Silpakorn University

Phetchaburi IT Campus

แบบรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานและแจ้งที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล: นักศึกษา)

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษา

ชื่อ - นามสกุล รหัส.....

ประจำตัว.....หลักสูตร.....คณะ

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ)

เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail.....

ชื่อที่อยู่ของสถานประกอบการที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

1. ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail.....

แผนที่แสดงตำแหน่งที่พักอาศัย

เพื่อความสะดวกในการนิเทศของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย

(ลงชื่อ).....

(.....)นักศึกษา

วันที่.....

โปรดส่งคืน โครงการสหกิจศึกษาภายใน 4 สัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา จักขอบคุณ