



มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
Chandrakasem rajabhat university

(ผู้ใช้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

แบบตอบรับเข้าร่วมสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ / Employer Name.....
 ที่อยู่เลขที่ / Address..... ถนน / Road..... แขวง / ตำบล / Sub-District.....
 เขต / อำเภอ / District..... จังหวัด / Province.....
 รหัสไปรษณีย์ / Postcode..... โทรศัพท์ / Telephone No.....
 โทรสาร / Fax.No..... E-mail address.....
 ประเภทธุรกิจ / Business Type.....

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ท่านมีความประสงค์ ดังต่อไปนี้

มีความยินดีเข้าร่วมสหกิจศึกษา โดยมีความประสงค์จะรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานดังนี้

<input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีการผลิต	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาอาหารและโภชนาการ	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีวิศวกรรมโยธา	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์อุตสาหกรรม	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีมีเดีย	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม	จำนวน คน	ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> สาขาวิชาออกแบบผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม	จำนวน คน	ตำแหน่ง

1. ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ

ชื่อ – นามสกุล / Name..... ตำแหน่ง / Position.....

แผนก / ฝ่าย / Department..... โทรศัพท์ / Telephone

2. รายละเอียดเกี่ยวกับงานและคุณสมบัตินักศึกษาสาขาวิชาที่ต้องการ

2.1 สาขาวิชา จำนวนนักศึกษาที่ต้องการ.....ตำแหน่ง
ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นักศึกษาควรมี

.....

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position)

.....

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description)

.....

วัน - เวลาทำงาน.....จำนวนชั่วโมงทำงาน.....ชั่วโมง/สัปดาห์
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

2.2 สาขาวิชา จำนวนนักศึกษาที่ต้องการ.....ตำแหน่ง
ความสามารถทางวิชาการหรือทักษะที่นักศึกษาควรมี

.....

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position)

.....

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description)

.....

วัน - เวลาทำงาน.....จำนวนชั่วโมงทำงาน.....ชั่วโมง/สัปดาห์
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

(ถ้ามีมากกว่า 2 ตำแหน่ง โปรดแนบเอกสาร)

3. สวัสดิการที่ขอเสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติสหกิจศึกษา

ค่าตอบแทน ไม่มี มี.....บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย
 นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาทต่อเดือน / วัน

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย
 นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง.....บาทต่อเดือน / วัน

สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามีโปรดระบุ.....

ลงชื่อ / Signature

(.....)

ตำแหน่ง / Position.....

...../...../.....

(ประทับตราหน่วยงาน)