CWIE-S06

สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม
Cooperative Education Nakhon Phanom University
103 หมู่ 3 ตำบลขามเฒ่า อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม รหัสไปรษณีย์ 48000
โทรศัพท์ 0-4253-2525,042-532477-8 ต่อ 703 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 _____