



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตต์

แบบเสนองานนักศึกษาสหกิจศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาคุณภาพการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตต์

สถานประกอบการ/หน่วยงาน มีความสนใจที่จะรับนักศึกษาสหกิจศึกษา และขอเสนองานโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร ชั้น ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail ประเภทกิจการ/ธุรกิจ/ผลิตภัณฑ์ จำนวนพนักงานรวม (คน)

จำนวนชั่วโมงการทำงาน (ชม./สัปดาห์)

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง แผนก/ฝ่าย

หากมหาวิทยาลัย ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงานขอให้

- ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมาย ต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง แผนก/ฝ่าย

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

- มีความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาตามที่เสนอเข้าปฏิบัติงาน ในภาคเรียนที่ ปีการศึกษา
(ตั้งแต่วันที่

- ไม่ประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาเข้าปฏิบัติงานได้ เนื่องจาก

ข้อมูลรายชื่อนักศึกษาที่สถานประกอบการรับนักศึกษาสหกิจศึกษาเข้าปฏิบัติงาน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล นักศึกษา	สาขาวิชา	ความสามารถ/ทักษะที่ท่านต้องการ
๑			
๒			
๓			

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position)

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job description)

ระยะเวลาที่ต้องการให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน ภาคเรียนที่ ๑ ภาคเรียนที่ ๒

- ตลอดปีการศึกษา (ภาคเรียนที่ ๑ และ ๒) เวลาในการปฏิบัติงาน โปรดระบุเวลา วันในการปฏิบัติงาน โปรดระบุวัน

ข้อมูลสำหรับสถานประกอบการที่มีความประสงค์ต้องการนักศึกษาสาขาวิชาอื่นเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลแจ้งความประสงค์

เพื่อให้มหาวิทยาลัยได้พิจารณาคัดเลือกนักศึกษาไปปฏิบัติงานกับสถานประกอบการของท่าน

ลำดับ	สาขาวิชาที่ต้องการ	จำนวนนักศึกษา	ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ	ความสามารถ/ทักษะที่ท่านต้องการ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

/ข้อกำหนดอื่น ๆ ...

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างการปฏิบัติงานหรือสถานที่ปฏิบัติงานจริงหรืออื่น ๆ โปรดระบุ)

.....
.....

สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน

๑. ค่าตอบแทน ไม่มี มี.....บาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน
๒. ที่พัก ไม่มี มี นักศึกษาไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง ต่อเดือน/วัน
๓. รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง
- ไม่มี มี นักศึกษาไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง ต่อเดือน/วัน
- สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามี (โปรดระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน ฯลฯ)

การคัดเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน

- ต้องการคัดเลือกนักศึกษาเอง ไม่ต้องการคัดเลือกนักศึกษาเอง

(ลงชื่อ) (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- หากมีความต้องการมากกว่า ๓ สาขา กรุณากรอกข้อมูลสาขาที่ต้องการในแบบฟอร์ม สก.๐๒ เพิ่มอีก ๑ ใบ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพการศึกษาบูรณาการกับการทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

๒๗ ถนนอินใจมี ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๑๖๖๐๑ ต่อ ๑๓๒๘

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐-๖๑๒๗-๑๓๓๘-๘

โทรสาร ๐๕๕-๔๑๖๖๐๑ ต่อ ๑๓๗๓

Email: coop-center@uru.ac.th

ปรับปรุงแก้ไขแบบฟอร์ม พฤศจิกายน ๒๕๖๔