

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา  
Cooperative Education Work Plan

CoopAg005

เรียน กรรมการประสานงานสหกิจศึกษา สาขาวิชา.....

Dear Major's committee of cooperative education

1) ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....  
Student Name (Mr./Miss) Surname

รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่..... สาขา.....คณะ.....  
Student ID Year Major Faculty

2) ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน (Workplace Name and Present Address)

ชื่อ สถานประกอบการ .....

Workplace Name  
เลขที่/หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง.....  
Address Street Sub-district

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
District Province Postal Code Telephone

3) ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษาดังตารางต่อไปนี้ (I would like to inform you about my work plan as the following table)

ที่ No.	หัวข้องาน Work Topic	เดือน 1 Month 1	เดือน 2 Month 2	เดือน 3 Month 3	เดือน 4 Month 4

ลงชื่อ นักศึกษา.....วันที่.....

Student's Signature Date

ลงชื่อ พนักงานที่ปรึกษา.....ตำแหน่ง.....วันที่.....

Job Supervisor's Signature Position Date