
ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน.....หน่วยงาน/แผนก.....

[illegible]

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมการฝึกงาน
(.....)

โปรดส่งคืนพร้อมแบบใบประเมินผลนักศึกษา

ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน.....หน่วยงาน/แผนก.....

สรุปเวลา	มา.....วัน
	ลา.....วัน
	สาย.....วัน
	ขาด.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมการฝึกงาน
(.....)

โปรดส่งคืนพร้อมแบบใบประเมินผลนักศึกษา

ชั่วโมง