
ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

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

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

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

โปรดส่งคืนพร้อมแบบใบประเมินผลนักศึกษา

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

สรุปลเวลา มา.....วัน
 ลา.....วัน
 สาย.....วัน
 ขาด.....วัน

โปรดส่งคืนพร้อมแบบใบประเมินผลนักศึกษา

ชั่วโมง