

\*\*\*\*\*

ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

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

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

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

\*\*\*โปรดส่งคืนพร้อมแบบใบประเมินผลนักศึกษา\*\*\*

\*\*\*\*\*

ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

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

[illegible]

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

รวม

ชั่วโมง