



## แบบแจ้งรายละเอียดการปฏิบัติงาน

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษา / อาจารย์นิเทศนักศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับผู้นิเทศงาน)

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงาน และ ผู้นิเทศงาน ดังนี้

## ๑. ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ

โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการ และ ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปที่สถานศึกษาที่ถูกต้อง โปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน)

## ชื่อสถานประกอบการ

(ภาษาไทย) บริษัท ทีม ปริซิชั่น จำกัด(มหาชน)

(ภาษาอังกฤษ) Team Prision Company

เลขที่ 51/4 ซอย สันติสุข ถนน ลาดยาว ตำบล/แขวง หัวสำโรง

อำเภอ/เขต แลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190

โทรศัพท์ 089-4878744 โทรสาร 038-978154 E-mail supatsomguide@gmail.com

## ๒. ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ นาย สันติ ชื่นขวัญ ตำแหน่ง Project Manager

โทรศัพท์ 095-5856639 โทรสาร 087-587154 E-mail supatsom\_p@live.com

การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (การนิเทศงานนักศึกษา และอื่นๆ) ขอมอบให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง ( ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ-นามสกุล นาย มานพ แยมแฝง

ตำแหน่ง Head Manager

แผนก/ฝ่าย MIS

โทรศัพท์ 088-2015176 โทรสาร 038-687986 E-mail supatsom\_p@live.com

## ๓. ผู้นิเทศงาน

ชื่อ-นามสกุล นาย มานะ ดีพร้อม

ตำแหน่ง System Analysis

แผนก/ฝ่าย MIS

โทรศัพท์ 0955856639 โทรสาร 0955856639 E-mail supatsom\_p@live.com

## ๔. งานที่มอบหมายนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา นาย เนติพงษ์ สุพัฒสร รหัสนักศึกษา 116030462031-4

สาขาวิชา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ คณะ/วิทยาลัย วิศวกรรมศาสตร์

ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position) Programmer

ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Description) เขียนโปรแกรม

## ๕. ชื่อที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล นาย วรณพงศ์ สุพัฒสร

เลขที่ 51/4 ซอย สันติสุข ถนน ลาดยาว ตำบล/แขวง หัวสำโรง อำเภอ/เขต แลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 089-4875744 โทรสาร - E-mail -



## ๖. รายละเอียดที่พึงระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

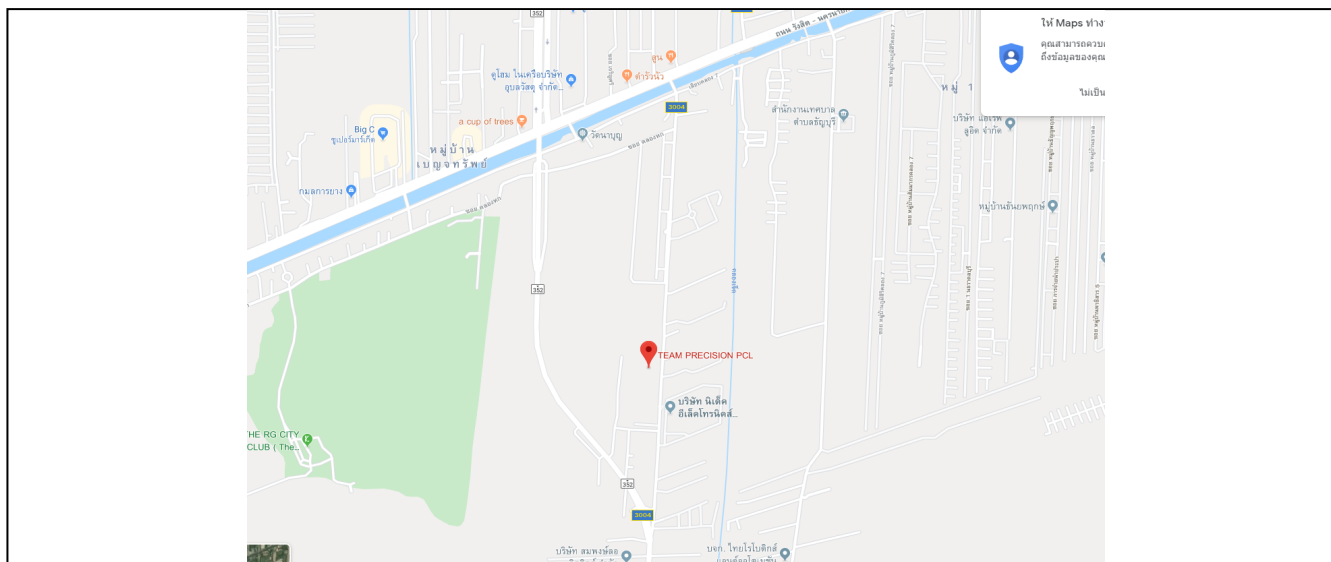
ชื่อหอพัก/อพาร์ทเมนท์ ..... หอพัก หลวิชัย คาวี ..... ห้องที่ ..... A810  
เลขที่ ..... 5/1 ..... ซอย ..... พนมสิน ..... ถนน ..... คอนกรีต ..... หมู่ที่ ..... 5  
แขวง/ตำบล ..... คลองหลวง ..... เขต/อำเภอ ..... ธัญบุรี ..... จังหวัด ..... ปทุมธานี  
รหัสไปรษณีย์ ..... 24000 ..... โทรศัพท์ ..... 038-569987 ..... โทรสาร ..... 038-569987

## การรับเอกสารติดต่อจากทางมหาวิทยาลัย

- ☐ ไม่รับโดยจะติดตามข่าวสารจากเว็บไซต์..... (ระบุชื่อเว็บไซต์งานสหกิจศึกษาของคณะ/วิทยาลัย).....  
☐ รับเอกสารจากมหาวิทยาลัย โดยขอให้ส่งไปที่ ☐ ที่พัก ☐ สถานประกอบการ

## แผนที่แสดงตำแหน่งสถานประกอบการ

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย  
และแนบแผนที่พร้อมระบุเส้นทางการเดินทางไปยังสถานประกอบการ โดยใช้ระบบข้อมูลจากเครือข่าย Internet เป็นหลัก



(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(ลงชื่อ)..... (ผู้นิเทศงาน)

(.....)

(.....)

วันที่.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ โปรดส่งคืน งานสหกิจศึกษาคณะ/วิทยาลัยฯ.....ภายในสัปดาห์แรก ของการปฏิบัติงานของนักศึกษาด้วย จักขอบคุณยิ่ง  
ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลในแบบแจ้งรายละเอียดการปฏิบัติงาน ให้นักศึกษาแจ้งกับทางมหาวิทยาลัยทันที