



แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
วิชาสหกิจศึกษา คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา
Cooperative Education Faculty of Informatics Burapha University

IN-S005

(ผู้ให้ข้อมูล: นิสิตร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา)

ชื่อ-นามสกุล(นิสิต) รหัสประจำตัว

สาขาวิชา.....คณะ

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

หัวข้องาน		เดือนที่ 1				เดือนที่ 2				เดือนที่ 3				เดือนที่ 4			

(ลงชื่อ) นิสิต

(ลงชื่อ)พนักงานที่ปรึกษา

(.....)

(.....)

วันที่.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้ คืนผู้ประสานงาน งานสหกิจศึกษาของคณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา
ภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงานของนิสิต ด้วยจะขอบคุณยิ่ง
โปรดมอบหมายให้นิสิตเป็นผู้ดำเนินการ โดยจัดส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)/ทาง E-mail
คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา 169 ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131
โทรศัพท์ 038-103096 โทรสาร 038-393245