



อนักศึกษา			รหัสนักศึกษา		
าขาวิชา		โทรศัพท์มือถื	อ		
องค์กร (หา	ม่วยราชการ/รัฐวิสาหกิจ/	บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)			
เย/กอง/สำเ	ม ัก ที่ปฏิบัติงานสหกิจศึก	냉기			
าผู้ควบคุมก	ารปฏิบัติงานสหกิจศึกษา	(วิศวกร/นักเทคโนโลยี)	นโลยี) ตำแหน่งงาน		
รศัพท์ (ที่ติ	ดต่อได้สะดวก)	E-mail			
			จำนวน		
วัน	วันที่/เดือน/ปี	รายละเอียดการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา	ปฏิบัติงาน (ชั่วโมง/วัน)	ผู้ควบคุมการ ปฏิบัติงาน	
จันทร์	/				
อังคาร	/				
พุธ	/				
พฤหัสบดี	/				
ศุกร์	/				
เสาร์	/				
อาทิตย์	/				
ขอริ	ับรองว่าข้อมูลการรายงา	นในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ			
ชื่อ		ลงที่ก			
	ลายมือชื่อนักศึกษ	ลายมือชื่อยุ	ลายมือชื่อผู้ควบคุมการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ()		
()		()	//		

หมายเหตุ : ใบรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาประจำสัปดาห์ นี้เป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาซึ่งต้องส่งกลับที่ สำนักงานวิทยาลัยวิศวกรรมศาสตร์ ภายหลังเสร็จการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแต่ละสัปดาห์ (นักศึกษาอาจส่งทางไปรษณีย์ได้) และต้องสำเนาใบรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาประจำสัปดาห์นี้ เก็บไว้แนบรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาด้วย

ส่งกลับ : โครงการสหกิจศึกษา วิทยาลัยวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต หมู่บ้านเมืองเอก ตำบลหลักหก อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี 12000 โทรศัพท์: 02-997-2222-30 ต่อ 3221,3229 โทรสาร: 02-533-9472 Email : sunee.l@rsu.ac.th