

คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา 128 ถ.ห้วยแก้ว ต.ซ้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300 โทรศัพท์ 0-5392-1444 ต่อ 1236 ,ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ upperstudent.eng@gmail.com

แบบฟอร์มโครงการพัฒนาทักษะวิชาชีพ			
	_	่ ่ ฝึกงาน	•
	ภาคเรียนที่	ขีการศึกษา	
ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา			
			ห้อง <u></u>
			ห้อง
			ห้อง <u></u>
			ห้อง
5. ชื่อนักศึกษา		รหัส	ห้อง
ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้รับการ	ติดต่อ		
1. ชื่อสถานประกอบการ			
	ตำแหน่ง		
3. ที่อยู่			
5. ประเภทกิจการ			
 แผนก/สาขา(ถ้ามี) 			
7. ลักษณะงาน/ตำแหน่ง ที่ได	ด้รับมอบหมาย (ถ้ามี)		
8. แผนที่(สามารถแนบแผนที่	ว่า	ัดดาวเทียม	