**เรียน รองคณบดีฝ่ายประกันคุณภาพและสหกิจศึกษา**

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงาน ผู้นิเทศงาน และรายละเอียดที่พัก ดังนี้

1. **ชื่อ/ที่อยู่สถานประกอบการ**

ชื่อสถานประกอบการ {company\_name\_th} .

ที่ตั้ง {company\_address}

โทรศัพท์ {company\_telephone} .โทรสาร {company\_fax\_number} E-mail {company\_email} .

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ {company\_person\_fullname} ตำแหน่ง {company\_person\_position} .

การติดต่อประสานงานกับคณะวิทยาการสารสนเทศ(การนิเทศงานนักศึกษา และอื่นๆ) ขอมอบให้

{cn\_a} ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง {cn\_b} มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ-นามสกุล {contact\_person\_fullname} .ตำแหน่ง {contact\_person\_position} .

แผนก/ฝ่าย {contact\_person\_department} .โทรศัพท์ {contact\_person\_telephone} .

โทรสาร {contact\_person\_fax\_number} E-mail {contact\_person\_email} .

1. **ผู้นิเทศงาน**

ชื่อ-นามสกุล {trainer\_fullname} .ตำแหน่ง {trainer\_position} .

แผนก/ฝ่าย {trainer\_dapartment} โทรศัพท์ {trainer\_telephone} .โทรสาร {trainer\_fax\_number} .

E-mail {trainer\_email} .

1. **งานที่มอบหมายนิสิต**

ชื่อ – นามสกุล (นิสิต) {student\_name\_fullname} .รหัสประจำตัว {student\_name\_id} .

สาขาวิชา {student\_department\_name} .คณะ {student\_faculty} .

ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position) {company\_job\_position\_title} .

ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Description) {company\_job\_job\_description} .

1. **ที่อยู่ที่นิสิตพักระหว่างการทำสหกิจศึกษา**

ชื่อหอพัก/อพาร์ทเมนท์ {coop\_student\_dorm\_name} .ห้อง {copp\_student\_dorm\_room} .

เลขที่ {coop\_student\_dorm\_number} .ซอย {coop\_student\_dorm\_alley} .ถนน {coop\_student\_road}

. แขวง/ตำบล {coop\_student\_dorm\_district} .เขต/อำเภอ {coop\_student\_dorm\_area} .

จังหวัด {coop\_student\_dorm\_province} .รหัสไปรษณีย์ {coop\_student\_dorm\_postal\_code} .

โทรศัพท์ {coop\_student\_dorm\_telephone} .โทรสาร {coop\_student\_dorm\_fax\_number} .

**๕. การรับเอกสารติดต่อจากทางมหาวิทยาลัย**

{no} ไม่รับ โดยจะติดตามข่าวสารจาก <http://www.informatics.buu.ac.th/coop>

{yes\_1} รับเอกสารจากมหาวิทยาลัย โดยขอให้ส่งไปที่ที่พัก

{yes\_2} รับเอกสารจากมหาวิทยาลัย โดยขอให้ส่งไปที่ สถานประกอบการ

1. **ชื่อที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน**

ชื่อ – สกุล {emergency\_contact\_fullname} .

เลขที่ {emergency\_contact\_number} .ซอย {emergency\_contact\_alley} .ถนน {emergency\_contact\_road} .

แขวง/ตำบล {emergency\_contact\_district} .เขต/อำเภอ {emergency\_contact\_area} .

จังหวัด {emergency\_contact\_province} รหัสไปรษณีย์ {emergency\_contact\_postal\_code} .

โทรศัพท์ {emergency\_contact\_telephone} .โทรสาร {emergency\_contact\_fax\_number} .

1. **แผนที่ตั้งสถานประกอบการ**

แผนที่ตั้งสถานประกอบการ : ความสะดวกในการนิเทศงานอาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญ ใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจง่าย

{%map\_image}

**คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา**

**169 ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131**

**โทรศัพท์ 038-103060-1 โทรสาร 038-393245**

**E-mail : kamonwans@buu.ac.th website : http://www.informatics.buu.ac.th/coop**