

สำนักงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาตาก 41 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลไม้งาม อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000

เอกสารหมายเลข 7 หน้าที่ 1/1

แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานโครงการสหกิจศึกษา

| ชื่อ-นามสกุล (นักศึกษา) | | รหั | ัสประจำ | ตัว | | | | |
|--|----------------|-------|------------|-----|------------|--|------------|----|
| ชาขาวิชา | คณะ | | | | | | | |
| <u></u> ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ | | | | | | | | |
| ี่ ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึก | | | | | | | | |
| | ์เติงานสหกิจศึ | กนา | | | | | | |
| หัวข้องาน | เด็ก | เดือเ | เดือนที่ 2 | | เดือนที่ 3 | | เดือนที่ 4 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | ++ |
| | | | | | | | | ++ |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ลงชื่อ)นักศึกษา | (ลงชื่อ) | | | | | | | |