



สำนักงานสทศศึกษา

เอกสารหมายเลข 5

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาตาก

ที่ 141 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลไม้งาม อำเภอเมือง จังหวัดตาก 63000

## แบบแจ้งรายละเอียดสถานประกอบการโครงการสทศศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา)

ชื่อ-นามสกุล.....เลขรหัสประจำตัว.....

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ).....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสทศศึกษา ดังนี้

เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

### แผนที่แสดงตำแหน่งสถานประกอบการ

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสทศศึกษา