



ศูนย์พัฒนาทักษะวิชาชีพของนักศึกษา

เอกสารหมายเลข 2

วิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตาก

เลขที่ 41/1 หมู่ 7 ถ.พหลโยธิน ต.ไม้งาม อ.เมือง จ.ตาก 63000

แบบตอบรับนักศึกษา

☐

ฝึกสหกิจ

☐

ฝึกงาน

ชื่อสถานประกอบการ.....

ประกอบกิจการเกี่ยวกับ.....

สถานที่ตั้ง.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์.....

สามารถรับนักศึกษาเข้าฝึกงานได้ จำนวน.....คน คือ

12

34

56

☐ ค่าตอบแทนการฝึกงาน.....บาท/วัน ☐ ไม่มีค่าตอบแทนการฝึกงาน

☐ มีที่พักให้นักศึกษา ☐ นักศึกษาจัดหาที่พักเอง

☐ สวัสดิการ อื่น ๆ

☐ ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าฝึกงานได้ เหตุผลเพราะ.....

โครงการ หรือ ลักษณะงานที่สามารถให้นักศึกษาเข้ารับการฝึกงานจากสถานประกอบการ คือ

1.

2.

3.

4.

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

กรุณาส่งแบบตอบรับคืนภายในวันที่.....

โทรศัพท์/โทรสาร 0-5551-1848

E-mail: cooprmutil.tak@gmail.com

