|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **แบบแจ้งแผนการนิเทศสหกิจศึกษา** | **SRU CO-OP 06** |
|  |  |
|  | **ฝ่ายงานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี** |  |



**กำหนดการนิเทศงานนักศึกษาสหกิจศึกษา ประจำภาคการศึกษาที่ /**

**ชื่ออาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา**

**หลักสูตร/สาขาวิชา คณะ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ข้อมูลนักศึกษา | ชื่อ-สกุล  |
|  |  | รหัสนักศึกษา  |
|  | ชื่อสถานประกอบการ |   |
|  | ที่อยู่สถานประกอบการ |   |
|  | วัน เดือน ปี ที่จะนิเทศ |   | พบนักศึกษา เวลา |   |
|  |  |  | พบพนักงานที่ปรึกษา เวลา |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | ข้อมูลนักศึกษา | ชื่อ-สกุล  |
|  |  | รหัสนักศึกษา  |
|  | ชื่อสถานประกอบการ |   |
|  | ที่อยู่สถานประกอบการ |   |
|  | วัน เดือน ปี ที่จะนิเทศ |   | พบนักศึกษา เวลา |   |
|  |  |  | พบพนักงานที่ปรึกษา เวลา |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | ข้อมูลนักศึกษา | ชื่อ-สกุล  |
|  |  | รหัสนักศึกษา  |
|  | ชื่อสถานประกอบการ |   |
|  | ที่อยู่สถานประกอบการ |   |
|  | วัน เดือน ปี ที่จะนิเทศ |   | พบนักศึกษา เวลา |   |
|  |  |  | พบพนักงานที่ปรึกษา เวลา |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | ข้อมูลนักศึกษา | ชื่อ-สกุล  |
|  |  | รหัสนักศึกษา  |
|  | ชื่อสถานประกอบการ |   |
|  | ที่อยู่สถานประกอบการ |   |
|  | วัน เดือน ปี ที่จะนิเทศ |   | พบนักศึกษา เวลา |   |
|  |  |  | พบพนักงานที่ปรึกษา เวลา |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | ข้อมูลนักศึกษา | ชื่อ-สกุล  |
|  |  | รหัสนักศึกษา  |
|  | ชื่อสถานประกอบการ |   |
|  | ที่อยู่สถานประกอบการ |   |
|  | วัน เดือน ปี ที่จะนิเทศ |   | พบนักศึกษา เวลา |   |
|  |  |  | พบพนักงานที่ปรึกษา เวลา |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | ข้อมูลนักศึกษา | ชื่อ-สกุล  |
|  |  | รหัสนักศึกษา  |
|  | ชื่อสถานประกอบการ |   |
|  | ที่อยู่สถานประกอบการ |   |
|  | วัน เดือน ปี ที่จะนิเทศ |   | พบนักศึกษา เวลา |   |
|  |  |  | พบพนักงานที่ปรึกษา เวลา |   |

 ลงชื่อ

 ( )

 อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

 / /

กรุณาส่ง ฝ่ายงานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนภายในเดือนที่ 1 ที่นักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา