

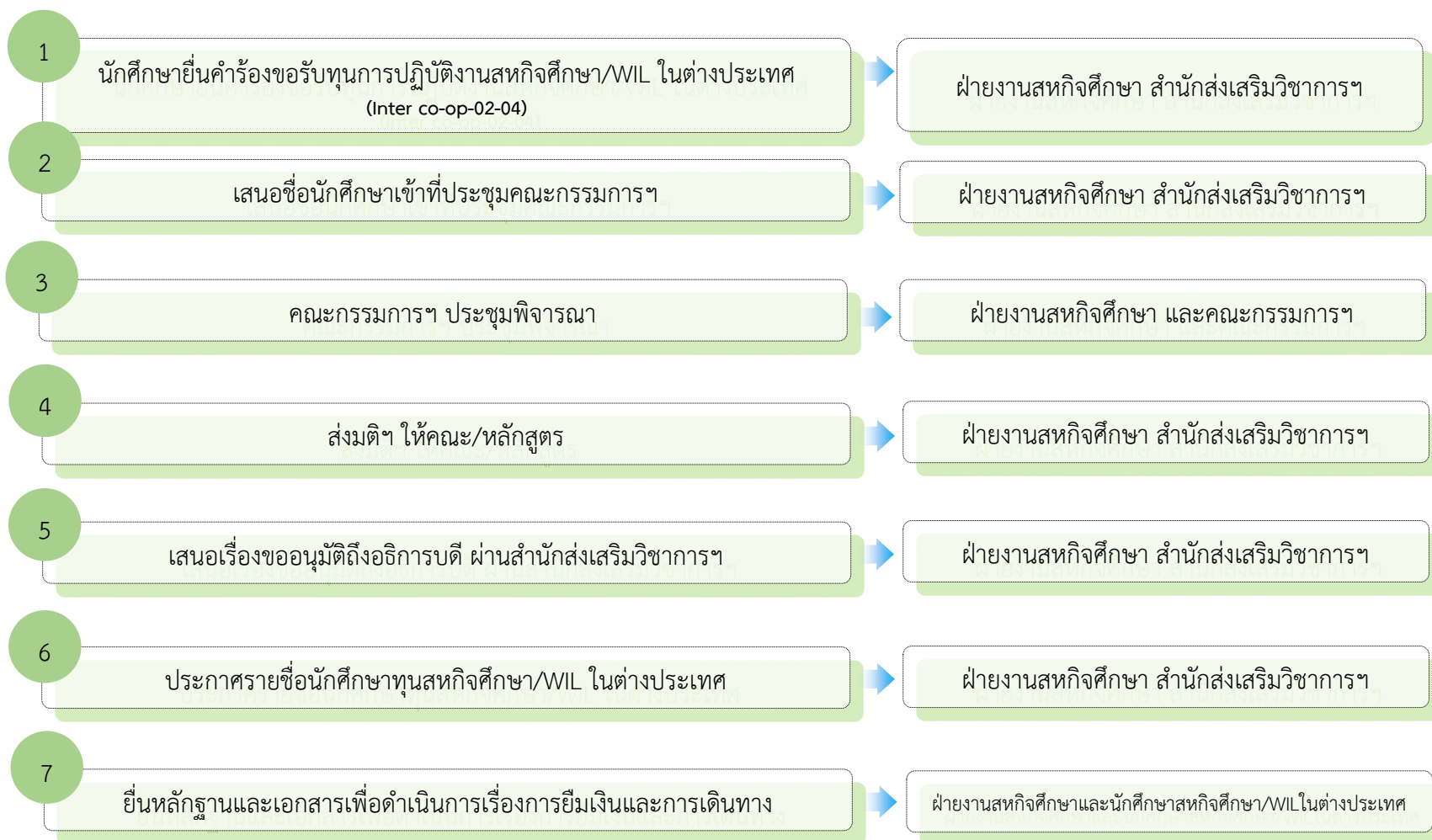
## ขั้นตอนการดำเนินงานสหกิจศึกษานานาชาติ

### กิจกรรมรับสมัครนักศึกษาสหกิจศึกษานานาชาติ

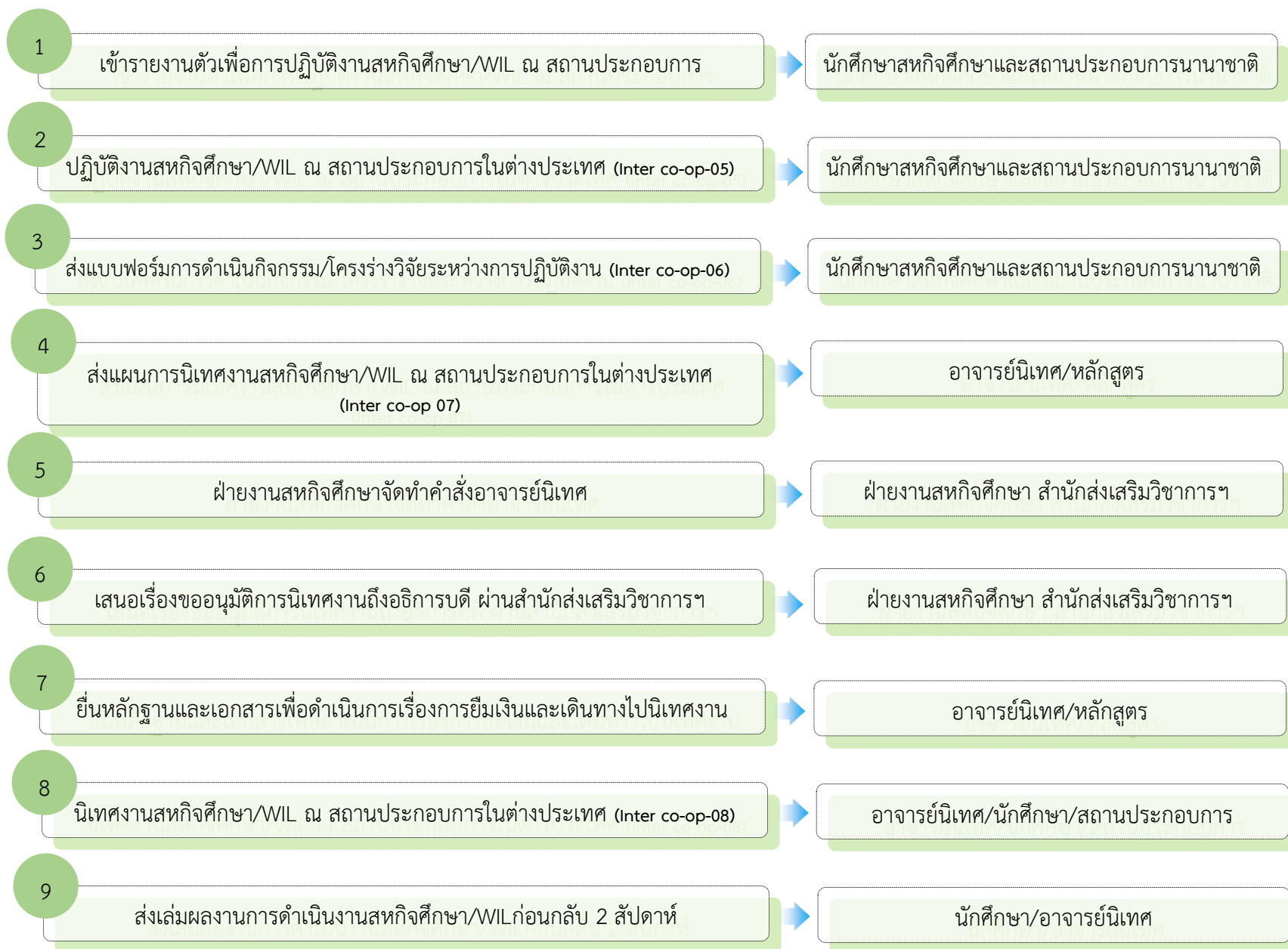


## ขั้นตอนการขอรับทุนสนับสนุนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาและการบูรณาการเรียนรู้อะกับการทำงานในต่างประเทศ

### ขั้นตอนการขอรับทุนสนับสนุนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WIL ในต่างประเทศ

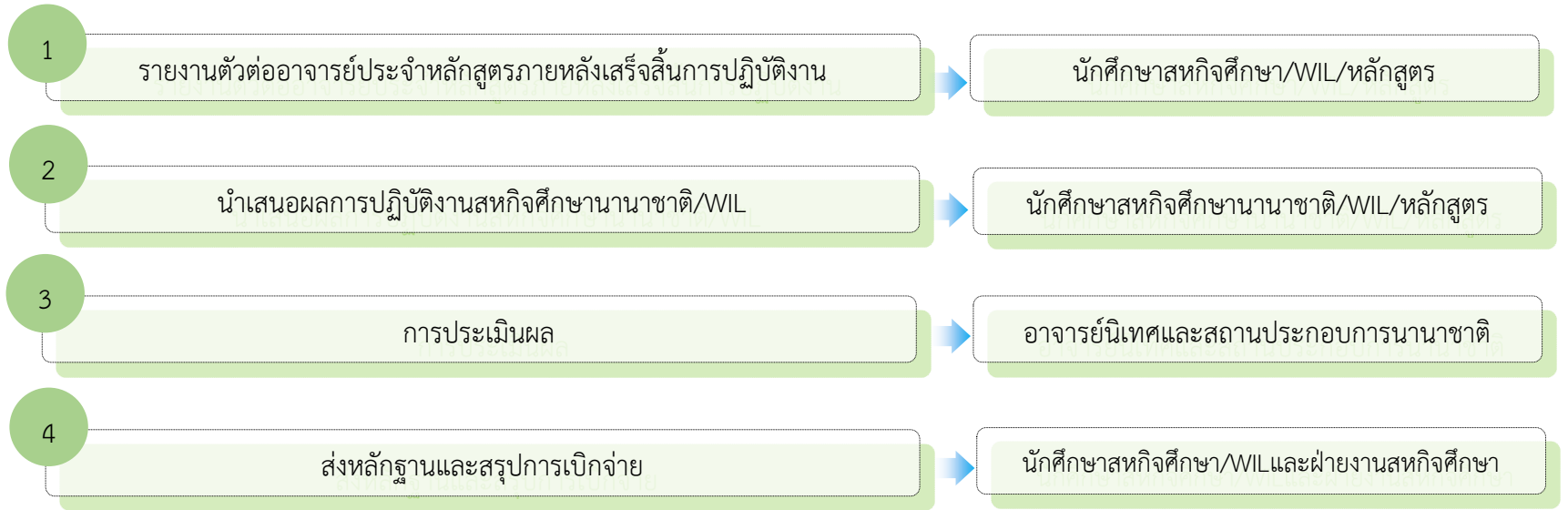


### ขั้นตอนการดำเนินงานสหกิจศึกษานานาชาติ



## ขั้นตอนการดำเนินงานสหกิจศึกษานานาชาติ

### กิจกรรมหลังการปฏิบัติงานสหกิจศึกษานานาชาติ





| Application Form for International Co-op and Work integrated Education  |   |
|---|---|
| <b>1. STUDENT'S INFORMATION</b>   |   |
| <p>1. First Name and Family Name                      Students ID: .....</p> <p>.....</p> <p>First Name and Family Name (Thai only)</p> <p>.....</p> <p>3. Date of Birth (dd/mm/yy)..... 4. Sex .....</p> <p>5. Present Address .....</p> <p>..... Postcode: .....</p> <p>Tel: ..... Mobile: ..... Email: .....</p> <p>6. Emergency Contact</p> <p>Name: ..... Relationship: .....</p> <p>Tel: ..... Email: .....</p>   | <p style="text-align: center;">2. Photograph</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> |
| <b>2. HOME UNIVERSITY'S INFORMATION</b>   |   |
| <p>1. Name: <u>Cooperative Education Center, The Office of Academic Support and Registration</u><br/>.....<br/><u>Suratthani Rajabhat University</u>.....</p> <p>Address: <u>272, Moo 9, Surat-Nasan Road, Khun Taleay, Muang, Surat Thani, Thailand</u> Postcode: <u>84100</u></p> <p>2. Name of Co-op Program Co-ordinator: <u>Ms. Varaporn Nuidang</u>..... Tel <u>+66-77-913-357</u>..... Fax:<br/><u>+66-77-913358</u>..... Email: <u>coop.sru@gmail.com</u>.....</p> <p>Website: <u>http://co-op.sru.ac.th/home/index.php</u></p>   |   |
| <b>3. STUDENT'S QUALIFICATION</b>   |   |
| <p>1. Name of Faculty: .....</p> <p>Degrees Expected: ..... Major Subject: .....</p> <p>Years Attended: ..... GPAX: .....</p> <p>2. Native Language .....</p> <p>3. English Ability:    <input type="radio"/> Native level    <input type="radio"/> Good    <input type="radio"/> Daily conversation only    <input type="radio"/> Cannot speak at all</p> <p>4. English Test (if applicable): TOEIC:.....TOEFL: ..... IELST: .....</p> <p>Others: .....</p> <p>5. Other languages .....</p> <p><input type="radio"/> Excellent                      <input type="radio"/> Good                      <input type="radio"/> Fair</p> |   |



**4. STUDENT'S JOB PREFERENCE**

1. Preferred Country .....

2. Preferred Co-op/Internship period:  1<sup>st</sup> term     2<sup>nd</sup> term     3<sup>rd</sup> : Year.....

3. Preferred Faculty at Host University: .....

4. Preferred Categories of Industry or Business

First Preference: .....

Second Preference: .....

Third Preference: .....

5. Special Preferences (if any)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Please introduce yourself and describe your purpose of applying for the international cooperative and work integrated education program in your own words.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature .....

Full name.....

Date .....



**Cooperative Education Center, The Office of Academic Support and Registration**  
**Suratthani Rajabhat University**  
 272, Moo 9, Surat-Nasan Road, Khun Taleay, Muang, Surat Thani, 84100 Thailand  
 Telephone: +66-77-913-357 Fax: +66-77-913358 Email: coop.sru@gmail.com

**Application Form for  
 International Co-op and Work Integrated Education Scholarship**

| 1. Personal Information   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
|---|-------------|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------|--|---|------|---|-----------|------|------|
| Title: <input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Ms.  |             |                             |  |                                 |                             |  | Please attach<br>1 or 2 inch<br>photograph here |      |   |           |      |      |
| Given name<br>(in English): .....   |             |                             |  | Family name<br>(in Thai): ..... |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| School: ..... Major: .....  |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Institute: ..... Student ID: ..... GPAX:.....   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| City and country of birth   | Nationality | Date of birth<br>(DD/MM/YY) |  | Age                             | Marital<br>Status           | Religion                                 |   |      |   |           |      |      |
|   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Email:  |             |                             |  | Telephone No.                   |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Present address (please complete this section as clear as possible)   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Academic advisor: <input type="radio"/> Prof. <input type="radio"/> Assoc. Prof. <input type="radio"/> Asst. Prof. <input type="radio"/> Dr. <input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Mrs. <input type="radio"/> Ms. |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Given name.....   |             |                             |  |                                 | Family name:.....           |  |   |      |   |           |      |      |
| 2. Educational Background   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Education Institution   |             |                             |  | City                            | Years Attended<br>From - To |  | Degrees, Diplomas<br>and Certificates           |      |   |           |      |      |
|   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| <b>Languages :</b>  |             |                             |  | Read                            |                             | Write                                    |   |      | Speak                                       |           |      |      |
| Mother tongue: .....  |             |                             |  | Excellent                       | Good                        | Fair                                     | Excellent                                       | Good | Fair  | Excellent | Good | Fair |
| English   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Other .....   |             |                             |  |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |
| Language Proficiency Test   |             |                             | <input type="radio"/> TOEIC Score..... |                                 |                             | <input type="radio"/> TOEFL Score .....  |   |      | <input type="radio"/> IELTS Score.....      |           |      |      |
|   |             |                             | <input type="radio"/> CEFR .....       |                                 |                             | <input type="radio"/> HSK(Chinese) ..... |   |      | <input type="radio"/> JPLT (Japanese) ..... |           |      |      |
|   |             |                             | <input type="radio"/> Others.....      |                                 |                             |  |   |      |   |           |      |      |

**3. Parents' information**

Father: Given name: ..... Family name: .....  
 Occupation:..... Workplace:.....  
 Address:.....  
 Telephone No:.....

Mother: Given name..... Family name: .....  
 Occupation:..... Workplace:.....  
 Address:.....  
 Telephone No:.....

**Contact person (in case of emergency):**

Given name:..... Family name: .....  
 Workplace:.....  
 Telephone No:..... Relationship to you:.....

Have you ever been in overseas? If yes, please specify what you have been there, where and for how long?

Introduce yourself and describe your purpose of applying for the program.

I certify that my statements in answer to the questions are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief.

Applicant's signature:.....

(.....)

Date: .....





## แบบฟอร์มให้ความเห็นขอการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/การบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงานในต่างประเทศของนักศึกษาจากสาขาวิชา

### 1. ข้อมูลนักศึกษา

|  |                                      |   |                               |
|--|--------------------------------------|---|-------------------------------|
| ชื่อ – นามสกุล (นาย/นางสาว)<br>.....   |                                      | รหัสนักศึกษา<br>.....   | เกรดเฉลี่ยสะสม<br>(GPAX)..... |
| E-mail: .....  |                                      | โทรศัพท์.....   |                               |
| สาขาวิชา.....  | หลักสูตร.....                        | คณะ.....  |                               |
| ภาคการศึกษา/ปีการศึกษาที่จะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WILในต่างประเทศภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา..... |                                      |   |                               |
| ผลคะแนนการทดสอบ<br>ภาษาอังกฤษ  | คะแนน TOEIC.....<br>คะแนน TOEFL..... | คะแนน IELTS .....   | ผลคะแนนอื่นๆ .....            |
| วัน เดือน ปีเกิด<br>.....  | อายุ.....ปี<br>ศาสนา.....            | เพศ <input type="checkbox"/> ชาย/Male<br><input type="checkbox"/> หญิง/Female |                               |
| ประเทศที่สนใจสมัครไปสหกิจศึกษา/WIL (เรียงตามลำดับความสนใจจากมาก-น้อย)                            |                                      |   |                               |
| 1)..... 2)..... 3).....  |                                      |   |                               |
| ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... สาขาวิชา.....  |                                      |   |                               |

### 2. ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

|  |
|--|
| ด้านวิชาการ .....  |
| .....  |
| .....  |
| ด้านความประพฤติและความสามารถในการปรับตัว .....   |
| .....  |
| .....  |
| ความคิดเห็นอื่นๆ .....   |
| .....  |
| .....  |
| <input type="checkbox"/> มีความเห็นว่านักศึกษามีศักยภาพที่จะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WIL ในต่างประเทศได้<br>เนื่องจาก.....   |
| <input type="checkbox"/> ไม่แนะนำให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WIL ในต่างประเทศ<br>เนื่องจาก.....  |
| <div style="text-align: center;">             ลงชื่อ .....</div> <div style="text-align: center;">             (.....)           </div> <div style="text-align: center;">             อาจารย์ที่ปรึกษา           </div> <div style="text-align: center;">             วันที่.....           </div> |

### 3. ผลการพิจารณาของประธานหลักสูตร

เห็นชอบให้นักศึกษาสมัครไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WIL ในต่างประเทศ

เนื่องจาก.....

ไม่เห็นชอบให้นักศึกษาสมัครไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WIL ในต่างประเทศ

เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานหลักสูตร

วันที่.....



## แบบฟอร์มผู้ปกครองยินยอมให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/ การบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงานในต่างประเทศ

### ข้อมูลนักศึกษา

|  |          |                 |
|--|----------|-----------------|
| ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว)  |          | รหัสนักศึกษา    |
| สาขาวิชา   | หลักสูตร | คณะ             |
| วัน เดือน ปีเกิด   |          | อายุ            |
| เพศ <input type="checkbox"/> ชาย/Male <input type="checkbox"/> หญิง/Female |          | ศาสนา           |
| e-mail:  |          | หมายเลขโทรศัพท์ |
| ประเทศที่สนใจสมัครไปสหกิจศึกษา/WIL (เรียงตามลำดับความสนใจจากมาก-น้อย)      |          |                 |
| 1)..... 2)..... 3).....  |          |                 |

### ข้อมูลผู้ปกครองของนักศึกษา

|   |                 |      |
|---|-----------------|------|
| ชื่อ - นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว)   |                 | อายุ |
| ความเกี่ยวข้องกับนักศึกษา<br><input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | หมายเลขโทรศัพท์ |      |
| อาชีพ   | e-mail:         |      |
| ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ติดต่อได้ .....  |                 |      |
| ซอย..... ถนน..... ตำบล.....   |                 |      |
| อ าเภอ..... จังหวัด..... รหัส ไปรษณีย์.....   |                 |      |

ข้าพเจ้าได้รับทราบการสมัครไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WILในต่างประเทศของนักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าแล้ว และอนุญาตให้นักศึกษาตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้นไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WILในต่างประเทศตามหลักสูตร ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ลงชื่อ ..... (นักศึกษา)  
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ ..... (ผู้ปกครอง)  
(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ :

- ผู้ปกครอง หมายถึง บิดา มารดา หรือผู้ปกครองดูแลแทนบิดา มารดาของนักศึกษา
- นักศึกษายังได้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/WIL ในต่างประเทศก็ต่อเมื่อได้รับการตอบรับจากหน่วยงานในต่างประเทศเป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับวีซ่าเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

### Weekly Job Assignment Form

Student's name: ..... Course.....

Department .....

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Name of the work place: |  |
| Supervisor's name:      |  |

Briefly describe your job detail and knowledge to be used.

| Week | Job Assignment<br>(Summary) |
|------|-----------------------------|
| 1    |                             |
| 2    |                             |
| 3    |                             |
| 4    |                             |
| 5    |                             |
| 6    |                             |
| 7    |                             |
| 8    |                             |

Supervisor's signature:.....  
(.....)

### Weekly Job Assignment Form

Student's name: ..... Course.....

Department .....

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Name of the work place: |  |
| Supervisor's name:      |  |

Briefly describe your job detail and knowledge to be used.

| Week | Job Assignment<br>(Summary) |
|------|-----------------------------|
| 9    |                             |
| 10   |                             |
| 11   |                             |
| 12   |                             |
| 13   |                             |
| 14   |                             |
| 15   |                             |
| 16   |                             |

Supervisor's signature:.....

(.....)

### Project Proposal Form

Student's name: ..... Course.....

Department .....

Please construct a proposal of International Co-op project/job with the detail of:

|                    |  |
|--------------------|--|
| Job/Project title: |  |
| Supervisor's name: |  |

Briefly describe your project/job detail and knowledge to be used.

**Project plan**

| Activities | Weeks |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|
|            | 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 1.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 2.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 3.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 4.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 5.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 6.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 7.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 8.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 9.         |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |
| 10.        |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |

Supervisor's signature:.....

(.....)



## แบบแจ้งแผนการนิเทศสหกิจศึกษา

ฝ่ายงานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

กำหนดการนิเทศงานนักศึกษาสหกิจศึกษา ประจำปีการศึกษาที่..... / .....

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.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

..... / .....

กรุณาส่ง ฝ่ายงานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนภายในเดือนที่ 1 ที่นักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา



## แบบบันทึกการนิเทศงานสหกิจศึกษา

ฝ่ายงานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ประจำภาคการศึกษาที่ / .....

ชื่ออาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา .....

หลักสูตร/สาขาวิชา ..... คณะ .....

## ส่วนที่ 1 โปรดเติมข้อความในช่องว่าง

ชื่อสถานประกอบการและพนักงานที่ปรึกษาสหกิจศึกษาของสถานประกอบการ

ชื่อภาษาไทย .....

ชื่อภาษาอังกฤษ .....

ชื่อ-สกุล พนักงานที่ปรึกษา .....

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ

|                |         |             |
|----------------|---------|-------------|
| อาคาร          |         |             |
| เลขที่         | หมู่ที่ | ถนน         |
| ตำบล / แขวง    |         | อำเภอ / เขต |
| จังหวัด        |         | ประเทศ      |
| รหัสไปรษณีย์   |         |             |
| โทรศัพท์       |         | โทรสาร      |
| โทรศัพท์มือถือ |         | e-mail:     |

รายนามนักศึกษาสหกิจศึกษาที่ได้รับการนิเทศงานในสถานประกอบการแห่งนี้

- ชื่อ-สกุล ..... รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....
- ชื่อ-สกุล ..... รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....
- ชื่อ-สกุล ..... รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....
- ชื่อ-สกุล ..... รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....
- ชื่อ-สกุล ..... รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....
- ชื่อ-สกุล ..... รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

/ / .....



## ส่วนที่ 2 สำหรับการประเมินสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

คำชี้แจง ระดับความคิดเห็น

5 หมายถึง เห็นด้วย หรือ เหมาะสม มากที่สุด  
 4 หมายถึง เห็นด้วย หรือ เหมาะสม มาก  
 3 หมายถึง เห็นด้วย หรือ เหมาะสม ปานกลาง  
 2 หมายถึง เห็นด้วย หรือ เหมาะสม น้อย  
 1 หมายถึง เห็นด้วย หรือ เหมาะสม น้อยที่สุด

| ประเด็นความคิดเห็น  | ระดับความคิดเห็น |   |   |   |   |
|---|------------------|---|---|---|---|
|   | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. ความเข้าใจในปรัชญาของสหกิจศึกษาของพนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor)  |                  |   |   |   |   |
| 2. การจัดการและสนับสนุน   |                  |   |   |   |   |
| 2.1 การประสานงานด้านการจัดการดูแลนักศึกษาภายในสถานประกอบการ ระหว่างฝ่ายบุคคลและ Job supervisor                      |                  |   |   |   |   |
| 2.2 การให้คำแนะนำดูแลนักศึกษาของฝ่ายบริหารบุคคล (การปฐมนิเทศ การแนะนำระเบียบวินัย การรายงานสวัสดิการ การจ่ายตอบแทน) |                  |   |   |   |   |
| 2.3 บุคลากรในสถานประกอบการ ให้ความสนใจสนับสนุนและให้ความเป็นกันเองกับนักศึกษา                                       |                  |   |   |   |   |
| 3. ปริมาณงานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย  |                  |   |   |   |   |
| 4. คุณภาพงาน  |                  |   |   |   |   |
| 4.1 คุณลักษณะงาน (Job description)  |                  |   |   |   |   |
| 4.2 งานที่ได้รับมอบหมายตรงกับสาขาวิชาเอกของนักศึกษา   |                  |   |   |   |   |
| 4.3 งานที่ได้รับมอบหมายตรงกับที่บริษัทเสนอไว้   |                  |   |   |   |   |
| 4.4 งานที่ได้รับมอบหมายตรงกับความสนใจของนักศึกษา  |                  |   |   |   |   |
| 5. การมอบหมายงานและนิเทศงานของ Supervisor   |                  |   |   |   |   |
| 5.1 มี Supervisor ดูแลนักศึกษาตั้งแต่วันแรกที่เข้างาน   |                  |   |   |   |   |
| 5.2 ความรู้และประสบการณ์วิชาชีพของ Supervisor   |                  |   |   |   |   |
| 5.3 เวลาที่ Supervisor ให้แก่นักศึกษาด้านการปฏิบัติงาน  |                  |   |   |   |   |
| 5.4 เวลาที่ Supervisor ให้แก่นักศึกษาด้านการเขียนรายงาน   |                  |   |   |   |   |
| 5.5 ความสนใจของ Supervisor ต่อการสอนงาน และสั่งงาน  |                  |   |   |   |   |
| 5.6 การให้ความสำคัญต่อการประเมินผลการปฏิบัติงานและเขียนรายงานของ Supervisor   |                  |   |   |   |   |
| 5.7 ความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือสำหรับนักศึกษา (พิจารณาในกรณีศึกษา Co-op ซึ่งไปปฏิบัติงานชั่วคราวเท่านั้น)         |                  |   |   |   |   |

## ส่วนที่ 3 สำหรับการประเมินนักศึกษา (1 แผ่นสำหรับนักศึกษา 1 ราย)

ชื่อนักศึกษา ..... รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....

Check List: เอกสารที่นักศึกษาต้องนำส่งให้กับฝ่ายงานสหกิจศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

- แบบแจ้งรายละเอียดระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา       แบบแจ้งแผนการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา  
 แบบรายละเอียดงาน ตำแหน่งงาน พนักงานที่ปรึกษา       แบบแจ้งโครงสร้างรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

| หัวข้อการประเมิน   | ระดับความคิดเห็น |   |   |   |   | หมายเหตุ |
|--|------------------|---|---|---|---|----------|
|  | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 |          |
| 1. การพัฒนาตนเอง   |                  |   |   |   |   |          |
| 1.1 บุคลิกภาพ  |                  |   |   |   |   |          |
| 1.2 วุฒิภาวะ   |                  |   |   |   |   |          |
| 1.3 การปรับตัว   |                  |   |   |   |   |          |
| 1.4 การเรียนรู้  |                  |   |   |   |   |          |
| 1.5 การแสดงความคิดเห็น การแสดงออก  |                  |   |   |   |   |          |
| 1.6 มนุษยสัมพันธ์  |                  |   |   |   |   |          |
| 1.7 ทักษะ  |                  |   |   |   |   |          |
| 2. การแสดงความคิดเห็นร่วมกับองค์กร   |                  |   |   |   |   |          |
| 3. ความประพฤติ คุณธรรม จริยธรรมและการปฏิบัติตามระเบียบวินัยขององค์กร เช่น การลา การขาดงาน การแต่งกาย |                  |   |   |   |   |          |
| 4. ความรู้ความสามารถพื้นฐานที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จ                        |                  |   |   |   |   |          |
| 5. ความก้าวหน้าของการจัดทำรายงาน (Work term report)  |                  |   |   |   |   |          |
| 6. ความพึงพอใจของนักศึกษา  |                  |   |   |   |   |          |
| 6.1 ต่องานที่ได้ปฏิบัติและสถานประกอบการ  |                  |   |   |   |   |          |
| 6.2 ต่อความเหมาะสมความปลอดภัยของที่พัก   |                  |   |   |   |   |          |
| 6.3 ต่อความสะดวก ปลอดภัยในการเดินทางไป - กลับ  |                  |   |   |   |   |          |
| 6.4 ต่อความเหมาะสมของค่าตอบแทน   |                  |   |   |   |   |          |

ความคิดเห็นเพิ่มเติม .....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

..... / ..... / .....