



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
 สหกิจศึกษาและการฝึกงานวิชาชีพ

CO.W-๐๒

**แบบแจ้งรายละเอียดงาน ตำแหน่งงาน พนักงานที่ปรึกษา**

(ผู้ให้ข้อมูล: ผู้จัดการฝ่ายบุคคล และ/หรือ พนักงานที่ปรึกษา)

**คำชี้แจง**

เพื่อให้การประสานงานระหว่างโครงการสหกิจศึกษาฯ และสถานประกอบการ เป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความกรุณาผู้จัดการฝ่ายบุคคล หรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา ประสานงานกับ พนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor) เพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา (Job position, Job description and Job supervisor) ตามแบบฟอร์มฉบับนี้ และ **ส่งกลับคืนอาจารย์ที่ปรึกษา หรือ งานสหกิจศึกษา คณะศิลปศาสตร์**

เรียน ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษาดังนี้

<p><b>๑. ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ</b></p> <p>โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการเพื่อจะนำไประบุในใบรับรองภาษาอังกฤษให้แก่นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง          ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปนิเทศงานนักศึกษาที่ถูกต้องโปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน)</p>
<p>สถานประกอบการ (ภาษาไทย) .....</p> <p>(ภาษาอังกฤษ).....</p> <p>เลขที่ ..... ถนน ..... ซอย ..... ตำบล/แขวง .....</p> <p>อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....</p> <p>โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....</p>

**๒. ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน**

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ.....

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....

การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัยฯ (การนิเทศงานนักศึกษา และอื่น ๆ ขอมอบให้)

[ ] ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง

[ ] มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
สหกิจศึกษาและการฝึกงานวิชาชีพ

<b>๓. พนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor)</b>
ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง ..... แผนก .....
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....

<b>๔. งานที่มอบหมายนักศึกษา</b>
ชื่อนักศึกษา .....
ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job position) .....
ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job description) .....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....(ผู้ให้ข้อมูล)  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง อาจารย์ที่ปรึกษา หรืองานสหกิจศึกษา คณะศิลปศาสตร์  
เลขที่ ๑ ถ.ราชดำเนินนอก ต.บ่อทราย อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐ เบอร์โทรติดต่อ ๐๗๔-๓๑๗๑๐๐ ต่อ ๑๑๗๐  
เบอร์โทรสาร (Fax) ๐๗๔-๓๑๗๔๑๐ (ภายในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา)