



งานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน  
คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว  
Sciso Cooperative and Work Integrated Education : CWIE Center

หมายเลขเอกสาร
๐๑ BUU CWIE
พิมพ์ครั้งที่ ๑
ปรับแก้ไขวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบแจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

(ผู้ให้ข้อมูล: นิสิต)

เรียน งานสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....

ชื่อสถานประกอบการ (ไทยหรืออังกฤษ)

.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ชื่อที่อยู่ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

เลขที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

งานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว

เลขที่ ๒๕๔ หมู่ ๔ ถนนสุวรรณศร ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

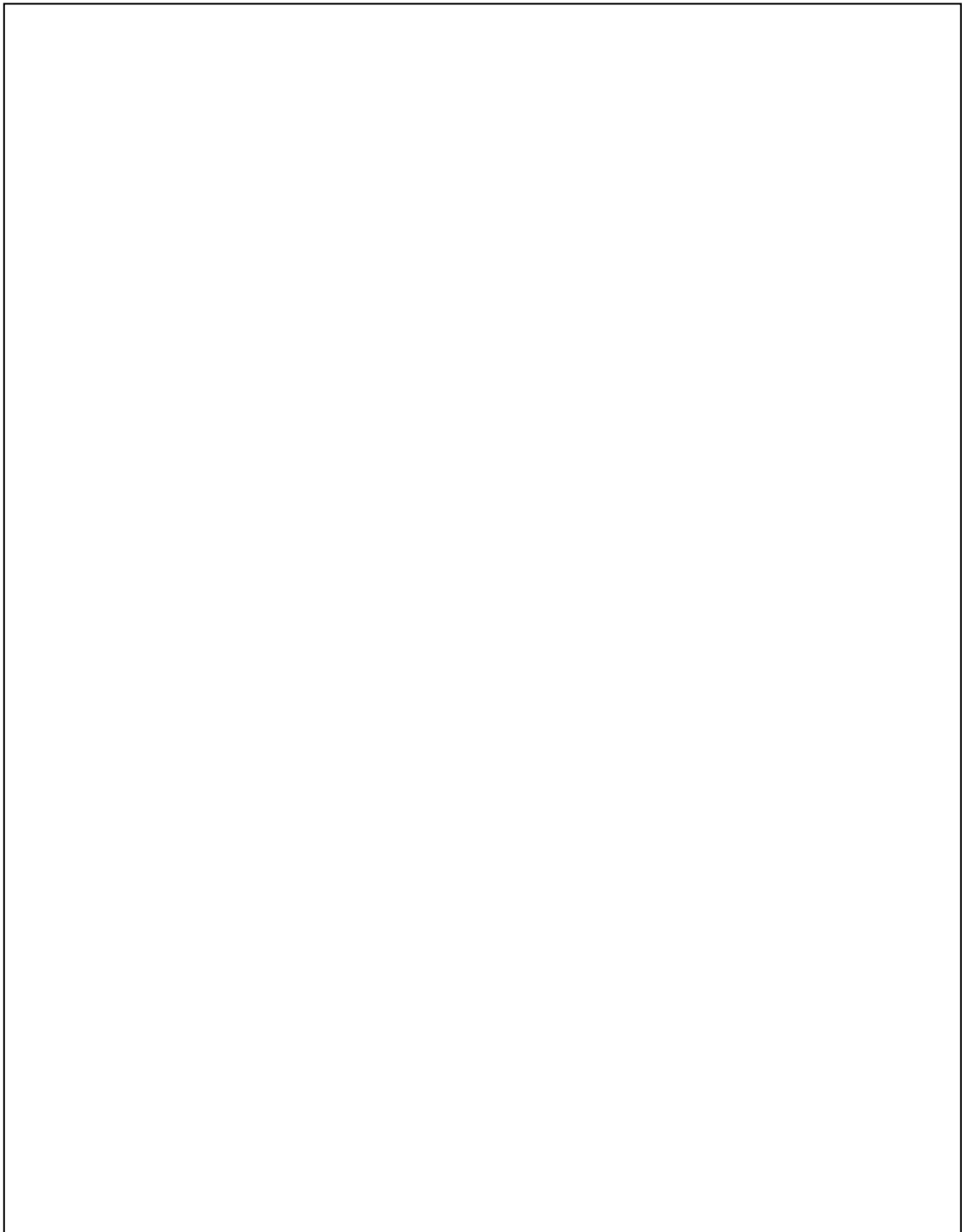
โทรศัพท์ ๐-๓๘๑๐-๒๒๒๒ ต่อ ๔๐๕๓, ๐-๓๗๒-๖๑๔๙-๖๐ โทรสาร ๐-๓๗๒๖-๑๘๐๑

ดร.นงนุช ศรีสุข โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๒๒-๒๕๘๙ อาจารย์ผู้ประสานงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

e-mail: nongnuchr@buu.ac.th

แผนที่แสดงตำแหน่งที่พักอาศัย

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถ  
เข้าใจได้ง่าย



ลงชื่อ..... นิสิต

(.....)

วันที่.....



งานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน  
คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว  
Sciso Cooperative and Work Integrated Education : CWIE Center

หมายเลขเอกสาร
๐๒ BUU CWIE
พิมพ์ครั้งที่ ๑
ปรับแก้ไขวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

**แบบแจ้งรายละเอียดงาน ตำแหน่งงาน พนักงานที่ปรึกษา**

(ผู้ให้ข้อมูล: ผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน)

**คำชี้แจง**

เพื่อให้การประสานงานระหว่างงานสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ และสถานประกอบการเป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความกรุณาผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือพนักงานที่ปรึกษาผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนิสิตสหกิจศึกษาได้โปรดประสานงานกับพนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor) เพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงาน และพนักงานที่ปรึกษา (Job Position, Job Description and Job Supervisor) ตามแบบฟอร์มฉบับนี้ และขอได้โปรดส่งกลับคืนให้งานสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงาน และพนักงานที่ปรึกษา ดังนี้

<p>๑. ชื่อ-ที่อยู่ของสถานประกอบการ</p> <p>สถานประกอบการ (ภาษาไทย).....</p> <p>(ภาษาอังกฤษ).....</p> <p>(โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการ เพื่อนำไประบุในใบรับรองภาษาอังกฤษให้แก่นิสิตได้อย่างถูกต้อง)</p> <p>ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปที่เทศงานนิสิตที่ถูกต้อง โปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นิสิตปฏิบัติงาน)</p> <p>เลขที่.....ถนน.....ซอย.....</p> <p>ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....</p>
<p>๒. ผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนิสิตสหกิจศึกษา</p> <p>ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการหรือหัวหน้าส่วนงาน.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....</p> <p>การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัย (การนิเทศงานนิสิตและอื่นๆ) ขอมอบให้</p> <p>( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง</p> <p>( ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน</p>

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....
<b>๓. พนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor)</b>
ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....
<b>๔. งานที่มอบหมายนิสิต</b>
ชื่อ-นามสกุล (นิสิต)..... ตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายนิสิตปฏิบัติ (Job Position)..... ลักษณะงานที่นิสิตปฏิบัติ (Job Description) ..... ..... ..... ..... ..... .....

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

โปรดส่งคืนงานสหกิจศึกษา ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนิสิตด้วย จักขอบคุณยิ่ง

งานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว  
 เลขที่ ๒๕๔ หมู่ ๔ ถนนสุวรรณศร ตำบลวัดน่านนกร อำเภอดงนาคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐  
 โทรศัพท์ ๐-๓๘๘๑-๒๒๒๒ ต่อ ๔๐๕๓, ๐-๓๗๒-๖๑๔๙-๖๐ โทรสาร ๐-๓๗๒-๑๘๐๑  
 ดร.นงนุช ศรีสุข โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๒๒-๒๙๘๙ อาจารย์ผู้ประสานงานสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน  
 e-mail: nongnuchsr@buu.ac.th