

(แบบ ฝป.01/สก.01)

แบบเสนอสถานประกอบการเพื่อฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา

คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

- คำชี้แจง**
- ให้นักศึกษารอรายละเอียดให้ครบถ้วน และกาเครื่องหมาย / ลงในช่องตามความเป็นจริง
  - หลังกรอกข้อมูลแล้วให้นำไปขอส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบงานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา ของสาขาวิชา พร้อม ฝป. 02/สก.02
  - รอรับแบบ ฝป. 01/สก.01 และ ฝป. 02/สก.02 คืนจากอาจารย์ภายใน 1 สัปดาห์
  - หากได้รับการอนุญาตจากอาจารย์ให้นำส่งเจ้าหน้าที่งานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา ของคณะทันที

**รายชื่อนักศึกษาผู้ขอออกหนังสือ**

- (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา  หมู่เรียน ..... สาขาวิชา.....( )ไม่เคยฝึกงาน ( )เคยฝึกงาน ที่..... ลักษณะงานหรือตำแหน่งที่เคยฝึกงาน..... ไรศประจำตัว..... หมายเลขโทรศัพท์..... E mail .....
- (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา  หมู่เรียน ..... สาขาวิชา.....( )ไม่เคยฝึกงาน ( )เคยฝึกงาน ที่..... ลักษณะงานหรือตำแหน่งที่เคยฝึกงาน..... ไรศประจำตัว..... หมายเลขโทรศัพท์..... E mail .....
- (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา  หมู่เรียน ..... สาขาวิชา.....( )ไม่เคยฝึกงาน ( )เคยฝึกงาน ที่..... ลักษณะงานหรือตำแหน่งที่เคยฝึกงาน..... ไรศประจำตัว..... หมายเลขโทรศัพท์..... E mail .....
- (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา  หมู่เรียน ..... สาขาวิชา.....( )ไม่เคยฝึกงาน ( )เคยฝึกงาน ที่..... ลักษณะงานหรือตำแหน่งที่เคยฝึกงาน..... ไรศประจำตัว..... หมายเลขโทรศัพท์..... E mail .....
- (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา ..... หมู่เรียน ..... สาขาวิชา.....( )ไม่เคยฝึกงาน ( )เคยฝึกงาน ที่..... ลักษณะงานหรือตำแหน่งที่เคยฝึกงาน..... ไรศประจำตัว..... หมายเลขโทรศัพท์..... E mail .....

**รายละเอียดเบื้องต้นของสถานประกอบการที่ให้ออกหนังสือติดต่อ**

- รูปแบบการขอดำเนินการ**     การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ     สหกิจศึกษา
- ชื่อหน่วยงาน/บริษัท (ภาษาไทย) .....
- ชื่อหน่วยงาน/บริษัท (ภาษาอังกฤษ).....(ถ้ามี)
- ที่อยู่ (อย่างละเอียด).....ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....โทรสาร (FAX).....

ผู้ที่มีอำนาจในการอนุมัติรับเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา (ผู้ที่คณะต้องส่งหนังสือขออนุญาตไปถึง)

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ผู้ที่นักศึกษาไปติดต่อในการขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ผลิตภัณฑ์หรือบริการของสถานประกอบการ ได้แก่.....

จำนวนพนักงานในสถานประกอบการ โดยประมาณ ..... คน

กำลังการผลิต ชื่อผลิตภัณฑ์..... กำลังการผลิต..... ต่อ.....

ลักษณะงานหรือตำแหน่งที่สถานประกอบการสามารถให้นักศึกษาสามารถฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา ได้

ตามหลักสูตรที่นักศึกษากำลังศึกษา ได้แก่.....

**สวัสดิการเบื้องต้นที่หน่วยงาน/บริษัทจัดให้**

- |                                    |                             |   |
|------------------------------------|-----------------------------|---|
| ที่พัก                             | <input type="radio"/> ไม่มี | <input type="radio"/> มี  |
| เครื่องแบบ                         | <input type="radio"/> ไม่มี | <input type="radio"/> มี  |
| ค่าตอบแทน/เบี้ยเลี้ยง              | <input type="radio"/> ไม่มี | <input type="radio"/> มี ถ้ามี วันละ..... บาท                                       |
| รถรับส่ง                           | <input type="radio"/> ไม่มี | <input type="radio"/> มี  |
| ประกันชีวิต/อุบัติเหตุ             | <input type="radio"/> ไม่มี | <input type="radio"/> มี  |
| อาหาร                              | <input type="radio"/> ไม่มี | <input type="radio"/> มี <input type="checkbox"/> อาหาร.....มื้อ เฉพาะข้าว.....มื้อ |
| <input type="checkbox"/> สวัสดิการ | อื่น ๆ (ถ้ามี).....         |   |

**เหตุผลที่นักศึกษาสนใจ/ต้องการจะไปฝึกประสบการณ์ที่หน่วยงาน/บริษัท แห่งนี้**

.....  
.....

วันที่ส่งแบบฟอร์มให้อาจารย์ ...../...../..... (นักศึกษากรอก)

ลงชื่อ .....นักศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ .....นักศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ .....นักศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ .....นักศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ .....นักศึกษา  
(.....)

ผลการพิจารณา <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....(ผู้พิจารณา) ...../...../.....	รายละเอียดการออกหนังสือขออนุญาต วันที่รับแบบฟอร์ม...../...../..... เลขที่หนังสือออก..... วันที่ที่ระบุในหนังสือ...../...../..... ผู้ลงนาม..... ลงชื่อ.....ผู้พิมพ์
---	---