

รายละเอียดเพิ่มเติม

ใบสมัครโครงการสหกิจศึกษา ประจำปีการศึกษา 25.....

ชื่อ-สกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ชื่อ-สกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

หัวข้อโครงการสหกิจศึกษา.....

.....

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการสหกิจศึกษา 1.....

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการสหกิจศึกษา 2.....

ชื่อสถานประกอบการ :

ที่อยู่สถานประกอบการ :

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้ประสานงานของสถานประกอบการ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

ระยะเวลาในการฝึกสหกิจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....