



สำนักสหกิจศึกษาฯ มหาวิทยาลัยราชพฤกษ์
แบบเสนองานสหกิจศึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ผ่านหัวหน้างานสหกิจศึกษา

สถานประกอบการ/หน่วยงาน มีความสนใจรับนิสิตสหกิจศึกษา และขอเสนองานโดยมีรายละเอียดดังนี้
ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

Web Site: (ถ้ามี).....

ประเภทกิจการ/ธุรกิจ/ผลิตภัณฑ์.....จำนวนพนักงานรวม.....คน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน.....

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง แผนก.....

หากมหาวิทยาลัยฯ ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงานขอให้

() ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน

() ติดต่อกับบุคคลที่ สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมายดังนี้

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....แผนก.....

โทรศัพท์E-mail (ถ้ามี).....

สาขาวิชาที่ต้องการ	จำนวน	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
1.
2.
3.
4.
เงื่อนไขอื่น		
.....		

วันทำงานต่อสัปดาห์วัน เวลาทำงาน ตั้งแต่.....น. ถึง

ระยะเวลาที่ต้องการให้ผลิตไปปฏิบัติงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ภาคเรียนที่ 1 (มิถุนายน - กันยายน) | <input type="checkbox"/> ภาคเรียนที่ 2 (พฤศจิกายน - กุมภาพันธ์) |
| <input type="checkbox"/> ตลอดปีการศึกษา (ภาคเรียนที่ 1 และ 2) | <input type="checkbox"/> ฤดูร้อน (มีนาคม - พฤษภาคม) |

สวัสดิการที่มีให้ผลิต ระหว่างปฏิบัติงาน

- ค่าตอบแทน ไม่มี มี
- ที่พัก ไม่มี มี (ไม่เสียค่าใช้จ่าย) มี (เสียค่าใช้จ่าย.....ต่อเดือน/วัน)
- รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พักหรือชุมชนใกล้เคียง
- ไม่มี มี (ไม่เสียค่าใช้จ่าย) มี (เสียค่าใช้จ่าย.....ต่อเดือน/วัน)
- สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี.....

การคัดเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ต้องการคัดเลือกนิสิตเอง | <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการคัดเลือกนิสิต |
|--|--|

หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมายัง งานสหกิจศึกษา
มหาวิทยาลัยราชพฤกษ์ เลขที่ 9 หมู่ 1 ถนนนครอินทร์
ตำบลบางขุน อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์
11130 โทร. 0-2432-6101-05 โทรสาร. 0-2432-6107-8
ภายในวันที่

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้จัดการ / หัวหน้าหน่วยงาน
วันที่.....