

ข้อมูล – แผนที่สถานประกอบการ (โดยละเอียด)

ชื่อบริษัท/สถานประกอบการ ตำแหน่งในการฝึกงาน

เลขที่ตั้ง ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์

ฝึกงานระหว่าง วันที่ 11 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

นักศึกษาฝึกประสบการณ์ทางวิชาชีพ

1. ชื่อ – สกุล รหัสนักศึกษา สาขาวิชา

2. ชื่อ – สกุล รหัสนักศึกษา สาขาวิชา

3. ชื่อ – สกุล รหัสนักศึกษา สาขาวิชา

4. ชื่อ – สกุล รหัสนักศึกษา สาขาวิชา

5. ชื่อ – สกุล รหัสนักศึกษา สาขาวิชา

หมายเหตุ : แผนที่ตั้งของสถานประกอบการ ** หากสถานประกอบการไม่มีแผนที่ ให้นักศึกษาวาดด้วยปากกาคำ และเน้นสถานที่ฝึกงาน (รวมถึงจุดเด่น ๆ บริเวณใกล้เคียงสถานที่ฝึกงาน) ให้เห็นโดยชัดเจน พร้อมมีข้อมูลประกอบอย่างชัดเจน ต้องมีจุดที่สังเกตหลัก ๆ เช่น แหล่งชุมชน, อาคาร, ถนน และชื่อยระบุดูชัดเจน และ **ไม่อนุญาตให้นักศึกษาใช้แผนที่จาก Google เป็นอันขาด**

**** ระบุการเดินทาง และแผนที่ ที่ชัดเจน เพื่อรักษาผลประโยชน์ของตัวนักศึกษา และอำนวยความสะดวกให้อาจารย์นิเทศ ****

ลงชื่อ ผู้ส่ง

เบอร์ติดต่อ วันที่ / /