โครงการสหกิจศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร SC\_Co-op 02 (1/3)

**แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ประจำปีการศึกษา ..…/…….……**

**ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ / หน่วยงาน**

**เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

**1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน**

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน .......................................................................................................................................................

ตำแหน่ง.......................................................................E-mail :..................................................................โทรศัพท์ ..................................................

ชื่อหน่วยงาน..................................................................................................................................................................................................................

ประเภท 🞎 หน่วยงานราชการ 🞎 หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ 🞎 หน่วยงานเอกชน 🞎 อื่นๆ..........................................................

ที่ตั้งเลขที่....................หมู่ที่.........หมู่บ้าน/อาคาร..............................................................................ซอย.....................................................................

ถนน..........................................................แขวง/ตำบล.................................................................เขต/อำเภอ..............................................................

จังหวัด................................................................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์ .....................................................................

โทรสาร ...............................................................Website: http://...........................................................................................................................

หากประสงค์จะติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้

🞎 ติดต่อโดยตรงกับหัวหน้าหน่วยงาน

🞎 ติดต่อกับบุคคลที่หน่วยงานมอบหมายต่อไปนี้

ชื่อผู้ประสานงาน ......................................................................................ตำแหน่ง......................................................................................................

แผนก/หน่วย/ฝ่าย ................................................................................... E-mail : ....................................................................................................

โทรศัพท์ .................................................................ต่อ..............................โทรสาร ......................................................................................................

**2. สาขาวิชา และจำนวนนิสิตที่ต้องการรับฝึกประสบการณ์วิชาชีพ** (หากต้องการนิสิตสาขาอื่นๆ โปรดระบุจำนวน)

🞎 สาขาคณิตศาสตร์ .......คน 🞎 สาขาสถิติ ........คน 🞎 สาขาวิทยาการคอมพิวเตอร์ ......คน

🞎 สาขาเทคโนโลยีสารสนเทศ .........คน 🞎 สาขาชีววิทยา .........คน 🞎 สาขาเคมี .........คน

🞎 สาขาฟิสิกส์ .........คน 🞎 สาขาฟิสิกส์ประยุกต์ .........คน

(หากต้องการทราบรายวิชาที่เรียนของแต่ละสาขา ท่านสามารถตรวจสอบรายวิชาได้ที่ www.sci.nu.ac.th คลิกเมนู หลักสูตร)

**3. การตอบรับนิสิต**

🞎 สามารถรับนิสิตสหกิจศึกษาได้ ใน**ระหว่างวันที่ …..…………………………. ถึงวันที่ …..………………………….** (รวม 16 สัปดาห์)

รับจำนวน...............คน **ดังรายชื่อนิสิตต่อไปนี้**

1. นาย/นางสาว................................................................................ สาขาวิชา..................................................................

2. นาย/นางสาว................................................................................ สาขาวิชา..................................................................

3. นาย/นางสาว................................................................................ สาขาวิชา..................................................................

4. นาย/นางสาว................................................................................ สาขาวิชา..................................................................

5. นาย/นางสาว................................................................................ สาขาวิชา..................................................................

จำนวนวันทำงาน....................วันต่อสัปดาห์ เริ่มปฏิบัติงานเวลา..........................น. เลิกปฏิบัติงานเวลา........................น.

(***ส่วนนี้*** สำหรับหน่วยงานที่นิสิตออกฝึกสอนในโรงเรียน จำนวนชั่วโมงสอน...................คาบ/สัปดาห์)

🞎 ไม่สามารถรับนิสิตสหกิจศึกษาได้ในปีการศึกษานี้ เนื่องจาก.................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

โครงการสหกิจศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร SC\_Co-op 02 (2/3)

**4. ชื่อตำแหน่งงานที่จะให้นิสิตปฏิบัติ** (อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานประกอบการ/หน่วยงาน)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………............................…

(เช่น ผู้ช่วยนักวิทยาศาสตร์ ผู้ช่วยนักวิจัย ผู้ช่วยนักวิชาการ ผู้ช่วยฝ่ายปฏิบัติการ ผู้ช่วยนักพัฒนาโปรแกรม ผู้ช่วยแผนกสถิติ นิสิตฝึกสอน ฯลฯ)

**ลักษณะการปฏิบัติงานของนิสิต** (โปรดระบุ) (อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม)

🞎 มีฝ่าย/แผนก/ส่วนงานที่จะให้นิสิตปฏิบัติงานประจำ คือ.....................................………….....………..........................………….……………

🞎 มีการเวียนงานให้นิสิตปฏิบัติตามหน่วยงานต่างๆ ในองค์กร (อาจมีเอกสารแนบท้ายส่งมาด้วย)

**5. ลักษณะงานที่นิสิตต้องปฏิบัติ (กรุณาระบุ)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

**6. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ หรือทักษะพิเศษ ที่นิสิตควรมี (กรุณาระบุ)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

**7. ข้อกำหนด กฏ ระเบียบ อื่น ๆ (ถ้ามีกรุณาระบุ)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

**8. สวัสดิการที่ขอเสนอ / อนุเคราะห์มอบให้นิสิตในระหว่างการปฏิบัติสหกิจศึกษา**

- ค่าตอบแทน 🞎 มี ..........................บาท/วัน หรือ .........................บาท/เดือน 🞎 ไม่มี

- ที่พัก 🞎 มี 🞎 มีแต่นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง 🞎 ไม่มี

- รถรับส่งไป-กลับระหว่างหน่วยงาน ที่พักและชุมชนใกล้เคียง 🞎 มี 🞎 มีแต่นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง 🞎 ไม่มี

- ชุดปฏิบัติงาน/Uniform 🞎 มี 🞎 มีแต่นิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง 🞎 ไม่มี

- สวัสดิการอื่น ๆ (ถ้ามีโปรดระบุ เช่น ประกันอุบัติเหตุ, ค่าตอบแทนตามผลงาน, อาหารกลางวัน, ห้องพยาบาล) 🞎 ไม่มี

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….............................

โครงการสหกิจศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร SC\_Co-op 02 (3/3)

**9.** **แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ / หน่วยงาน**

สามารถ**ดาวโหลด**แผนที่ได้ที่เว็บไซด์.............................................................................................................................................................................

**หรือ ขอได้โปรดแนบเอกสารแผนที่แสดงที่ตั้งของบริษัท/องค์กร/หน่วยงาน สถานที่ ที่นิสิตต้องไปปฏิบัติงานมาพร้อมนี้**

ลงชื่อ.............................................................................(ผู้ให้ข้อมูล)

(................................................................................)

ตำแหน่ง..................................................................

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

**โปรดส่งเอกสารฉบับนี้ ไปยังหน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์**ทางโทรสาร 0-5596-3145 **หรือ**

สแกนข้อมูลส่งทาง E-mail : CoopSC@nu.ac.th **หรือ**

ส่งทางไปรษณีย์จ่าหน้าซองถึง หน่วยสหกิจศึกษา

งานบริการการศึกษา สำนักงานเลขานุการคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก65000

จักขอบพระคุณยิ่ง Website : www.sci.nu.ac.th/coop/