

แบบตอบรับนิสิตเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา ประจำปีการศึกษา/.....

ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ / หน่วยงาน

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร

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

โทรสารWebsite: http://.....

หากประสงค์จะติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้

ติดต่อโดยตรงกับหัวหน้าหน่วยงาน

ติดต่อกับบุคคลที่หน่วยงานมอบหมายต่อไปนี้

ชื่อผู้ประสานงานตำแหน่ง.....

แผนก/หน่วย/ฝ่าย E-mail :

โทรศัพท์ต่อ.....โทรสาร

2. สาขาวิชา และจำนวนนิสิตที่ต้องการรับฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (หากต้องการนิสิตสาขาอื่นๆ โปรดระบุจำนวน)

สาขาคณิตศาสตร์คน สาขาสถิติคน สาขาวิทยาการคอมพิวเตอร์คน

สาขาเทคโนโลยีสารสนเทศคน สาขาชีววิทยาคน สาขาเคมีคน

สาขาฟิสิกส์คน สาขาฟิสิกส์ประยุกต์คน

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

3. การตอบรับนิสิต

สามารถรับนิสิตสหกิจศึกษาได้ ในระหว่างวันที่ ถึงวันที่ (รวม 16 สัปดาห์)

รับจำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

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.....

.....

.....

.....

.....

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 กฎ ระเบียบ อื่น ๆ (ถ้ามีกรุณาระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

8. สวัสดิการที่ขอเสนอ / อนุเคราะห์มอบให้นิสิตในระหว่างการปฏิบัติสหกิจศึกษา

- ค่าตอบแทน มีบาท/วัน หรือบาท/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

.....

.....

.....

.....

.....

9. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ / หน่วยงาน

สามารถดาวโหลดแผนที่ได้ที่เว็บไซต์.....

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

ส่งทางไปรษณีย์เจ้าหน้าที่ของถึง หน่วยสหกิจศึกษา

งานบริการการศึกษา สำนักงานเลขานุการคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000