

## แบบบันทึกการสัมภาษณ์นิสิตสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์

ผู้ให้ข้อมูล : นิสิต ร่วมกับ อาจารย์นิเทศก์

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สาขาวิชา.....

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ).....

สถานที่ตั้ง เลขที่ .....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

Website.....

เป็นสถานประกอบการ/หน่วยงานประเภท

 รัฐบาล รัฐวิสาหกิจ เอกชน(ไทย) เอกชน(ต่างชาติ)

เป็นองค์กรขนาด (แบ่งตามจำนวนพนักงาน/ลูกจ้างประจำ)

 ขนาดเล็กมาก(1-10คน) ขนาดเล็ก(10-20คน) ขนาดกลาง(21-50คน) ขนาดใหญ่(51-100คน) ขนาดใหญ่มาก(101คนขึ้นไป)

ขอแจ้งรายละเอียดที่เป็นประโยชน์ต่อการฝึกประสบการณ์วิชาชีพฝึกงานและสหกิจศึกษาของนิสิตในปีการศึกษาถัดไป

1. ค่าใช้จ่ายสำหรับที่พักของนิสิต.....บาท/เดือน (ประมาณเฉลี่ยต่อคน)
2. ค่าอาหารและค่าใช้จ่ายส่วนตัว.....บาท/เดือน (ประมาณเฉลี่ยต่อคน)
3. ค่าเดินทางจากที่พักมายังที่ทำงาน.....บาท/เดือน (ประมาณเฉลี่ยต่อคน)
4. TOR ที่กำหนดโดยอาจารย์นิเทศก์ สอดคล้องกับภาระงานที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมายให้หรือไม่  
 ตรง  ไม่ตรง กรุณาให้เหตุผลประกอบ

5. ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น (นิสิตระบุ หรือจากการสัมภาษณ์นิสิต)

1. ก่อนการออกปฏิบัติงาน

2. ระหว่างการปฏิบัติงาน

3. หลังการออกปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะจากนิสิต ต่อการฝึกงาน/ปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงานนี้

6. ควรส่งนิสิตให้ไปฝึกงาน/ปฏิบัติสหกิจศึกษา ที่สถานประกอบการ/หน่วยงานนี้หรือไม่

 ควร ไม่ควร กรุณาให้เหตุผลประกอบ

## 7. ข้อมูลสวัสดิการ ค่าตอบแทน และสิ่งอำนวยความสะดวกภายในสถานประกอบการ/หน่วยงาน

## สวัสดิการและค่าตอบแทนที่ได้รับจริง

- |                                  |   |  |                                |
|----------------------------------|---|--|--------------------------------|
| 1. ค่าตอบแทน                     | <input type="checkbox"/> มี จำนวน.....บาท/(วัน/สัปดาห์/เดือน) | <input type="checkbox"/> มี โดยให้ตามผลงาน                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 2. ที่พัก                        | <input type="checkbox"/> มี                                   | <input type="checkbox"/> มีแต่เนิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 3. รถรับ-ส่ง                     | <input type="checkbox"/> มี                                   | <input type="checkbox"/> มีแต่เนิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 4. ชุดปฏิบัติงาน                 | <input type="checkbox"/> มี                                   | <input type="checkbox"/> มีแต่เนิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 5. ประกันอุบัติเหตุ              | <input type="checkbox"/> มี                                   | <input type="checkbox"/> มีแต่เนิสิตรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 6. อาหารกลางวัน                  | <input type="checkbox"/> มี                                   |  | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 7. สวัสดิการอื่น ๆ ถ้ามีโปรดระบุ |   |  |                                |

## สิ่งอำนวยความสะดวก ที่นิสิตสหกิจศึกษาสามารถใช้งานได้

- |                                      |                             |                                |
|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. โต๊ะทำงานประจำ                    | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 2. เครื่องคอมพิวเตอร์                | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 3. เครื่องมือวิทยาศาสตร์<br>โปรดระบุ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

- |   |                             |                                |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
| 4. อุปกรณ์สำนักงาน/เครื่องเขียน             | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 5. เครื่องโทรศัพท์ภายใน                     | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 6. เครื่องพิมพ์เอกสาร (Printer)             | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 7. เครื่องถ่ายเอกสาร                        | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 8. เครื่องโทรสาร (Fax)                      | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 9. เครื่องแสกน (Scanner)                    | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 10. ตู้น้ำดื่ม                              | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 11. สิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ (ถ้ามีโปรดระบุ) |                             |                                |

## คณาจารย์ผู้ร่วมนิเทศงานสหกิจศึกษา

1. .... 2. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง อาจารย์นิเทศก์

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

โปรดกรุณาส่งเอกสารฉบับนี้ คืนสู่ประสานงานสหกิจศึกษาของภาควิชาท่าน

ทันทีที่กลับจากกรณินิเทศงาน ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

หน่วยสหกิจศึกษา งานบริการการศึกษา สำนักงานเลขานุการคณะวิทยาศาสตร์

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

หรือ ทางโทรสาร 0-5596-3145 , 0-5596-3113

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