

ข้อมูลการฝึกงาน

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

นักศึกษาสาขาวิชาวิศวกรรม..... โทรศัพท์.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน.....

ที่ตั้ง.....

อำเภอ/เขตจังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อ-สกุล ผู้ควบคุมงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลักษณะงานที่ได้รับผิดชอบ (นักศึกษา)

.....

.....

ระยะเวลาการฝึกงาน ระหว่างวันที่.....ถึง.....

เวลาที่เข้าการฝึกงาน..... วันหยุดบริษัท (ระบุวัน).....

.....

ที่พักนักศึกษาขณะเข้ารับการฝึกงาน.....

แผนที่แสดงตำแหน่งของสถานที่ฝึกงานโดยสังเขป (อาจแนบรูปจาก Google map พร้อมระบุพิกัด ละติจูด ลองจิจูด)

ละติจูด ลองจิจูด (ถ้ามี)

หมายเหตุ : ให้ส่งแบบฟอร์มนี้กลับ (ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มฝึกงาน) ที่

งานบริการการศึกษาและพัฒนาคุณภาพนักศึกษา คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์ (053) 944179 ต่อ 108 โทรสาร (053) 944113