



แบบรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานและแจ้งที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

Report on the Implementation and Report on the Implementation of Cooperative Education

เอกสาร Coop – S.02  
แก้ไขครั้งที่ 05  
เริ่มใช้ 14 ตุลาคม 2563  
ภาคการศึกษาที่.....  
ปีการศึกษา .....

คำชี้แจง ผู้ให้ข้อมูล: ฝ่ายบุคคล หรือ ผู้นิเทศ/พนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor) ของนักศึกษาสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน (ไทย/อังกฤษ) \_\_\_\_\_  
อยู่ที่เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
ขอแจ้งให้ทราบว่านักศึกษา ชื่อ นาย/นางสาว \_\_\_\_\_  
รหัสประจำตัวนักศึกษา \_\_\_\_\_ สาขาวิชา \_\_\_\_\_  
คณะ/วิทยาลัย \_\_\_\_\_ มหาวิทยาลัยนครพนม \_\_\_\_\_  
ได้รายงานตัวเพื่อเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษาเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

รายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ลักษณะของสถานที่พัก บ้าน ( ) หรือ หอพัก ( ) ชื่อ \_\_\_\_\_  
อยู่ที่เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ชื่อ-ที่อยู่ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_  
อยู่ที่เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
นักศึกษาสหกิจศึกษา  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

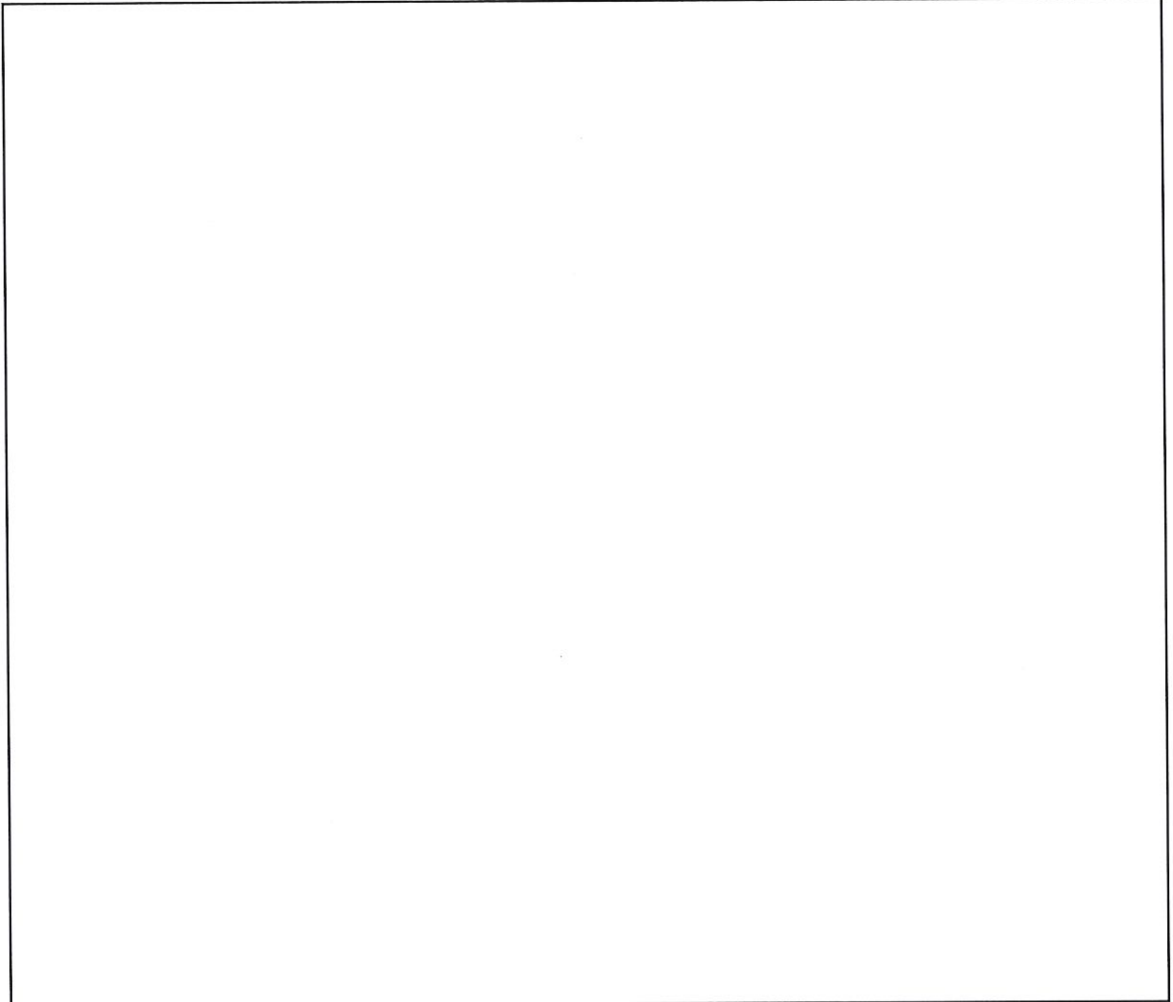
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ผู้ให้ข้อมูล)  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

หมายเหตุ : ขอได้โปรดส่งกลับคืนให้สำนักงานสหกิจศึกษา โทรสาร 0-4253-2479 หรือ coop@npu.ac.th  
ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

แผนที่แสดงตำแหน่งสถานประกอบการระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

คำชี้แจง ผู้ให้ข้อมูล: นักศึกษาสหกิจศึกษา

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์นิเทศ และผู้ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่ที่สำคัญ ๆ  
ใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้โดยง่าย



ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

นักศึกษาสหกิจศึกษา

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

หมายเหตุ : ขอได้โปรดส่งกลับคืนให้งานสหกิจศึกษา โทรสาร 0-4253-2479 หรือ [coop@npu.ac.th](mailto:coop@npu.ac.th)  
ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา ด้วยจักขอบคุณยิ่ง