



งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ชื่อ - สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... ประทีปกร ใจมั่งคั่ง เลขรหัสประจำตัว..... 5900204118
 ภาควิชา/สาขาวิชา..... วิชาการคอมพิวเตอร์ คณะ..... วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
 ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ)
LANDCO SPORT & MUSICAL CO., LTD.

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่ 15/515 ถนน ฟ้าทิว ซอย..... - ตำบล แก่งแค้นดำ อำเภอ..... เขต บางขุนเทียน
 จังหวัด..... กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์..... 10150 โทรศัพท์..... 013-802 4596 โทรสาร.....
 โทรศัพท์มือถือ..... 063-0824586 Email..... Prapatson.khe@gmail.com

ชื่อที่อยู่ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล..... นางสาว สโรชา คอสมใจ
 เลขที่ 15/515 ถนน ฟ้าทิว ซอย..... - ตำบล..... แก่งแค้นดำ อำเภอ..... เขต บางขุนเทียน
 จังหวัด..... กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์..... 10150 โทรศัพท์.....
 โทรศัพท์มือถือ..... 094 7144 085 Email..... sarocho.kho@pcru.ac.th

แผนที่แสดงตำแหน่งสถานประกอบการ

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจโดยง่าย หรือถ่ายสำเนาแผนที่พร้อมระบุเส้นทางการเดินทางไปยังสถานประกอบการ



(ลงชื่อ)..... ประทีปกร ใจมั่งคั่ง
 (..... นางสาวประทีปกร ใจมั่งคั่ง))

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
 วันที่ 29/8/2562

หมายเหตุ โปรดส่งเอกสารฉบับนี้ คืนผู้ประสานงานงานสหกิจศึกษาฯ ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา



งานสหกิจศึกษาและพัฒนานาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งรายละเอียดงาน ตำแหน่งงาน พนักงานที่ปรึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : ผู้จัดการฝ่ายบุคคล และ/หรือ พนักงานที่ปรึกษา

คำชี้แจง

เพื่อให้การประสานงานระหว่างงานสหกิจศึกษา และสถานประกอบการเป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความกรุณาผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษาได้โปรดประสานงานกับพนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor) เพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา (Job Position, Job Description and Job Supervisor) ตามแบบฟอร์มฉบับนี้ และขอได้โปรด ส่งกลับคืนให้งานสหกิจศึกษาและพัฒนานาอาชีพ มหาวิทยาลัย ราชภัฏเพชรบูรณ์

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนานาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา ดังนี้

1. ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ

โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการ เพื่อจะนำไประบุในใบรับรองภาษาอังกฤษให้แก่นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง
ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปเทศานนักศึกษาที่ถูกต้องโปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน)

ชื่อสถานประกอบการ

(ภาษาไทย) ลันด์โก้ แลนด์โก้ สปอร์ต 11046 ลิงส์ดีเคิล จำกัด

(ภาษาอังกฤษ) Landco Sport & Musical Co., Ltd

เลขที่ 51/5/2/5/3 ถนน ถนนนาถิเชก ซอย ถนนนาถิเชก 002 ตำบล/แขวง คลองยาว vol 4

อำเภอ/เขต บางบาล จังหวัด ศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ 10150

โทรศัพท์ 02-890-8474 โทรสาร 02-890-8580

2. ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ คุณ อัจฉรา อภิภาม

ตำแหน่ง ประธานกรรมการ บริษัท

โทรศัพท์ 02-890-8580 โทรสาร 02-890-8580 E-mail landwin@landco-sportland.com

การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัย (การนิเทศงานนักศึกษา และอื่น ๆ) ขอมอบให้

() ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

() มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล นาย ศิวกร กนิ์

ตำแหน่ง Web Programmer แผนก IT

โทรศัพท์ 085-333-8244 โทรสาร Email mrsinagorhkp@gmail.com



งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบเสนองานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

สถานประกอบการ/หน่วยงาน มีความสนใจที่จะรับนักศึกษาสหกิจศึกษา และขอเสนองานโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน (ภาษาไทย) อริ้ง แลนด์โก้ สปอร์ต 1066 มิวสิคัล จำกัด
(ภาษาอังกฤษ) Landco Sport & Musical co., Ltd ที่อยู่เลขที่ 5/1, 5/2, 5/3
หมู่บ้านอาคาร ชั้น ซอย ถนนจางโกวิท ๑๐2 ถนน มจจนาภิเษก
ตำบล/แขวง กตวอน ๐๐4 อำเภอ/เขต ๖๐๐๐๔ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1๐15๐
โทรศัพท์ 02-8๙๐-8474 โทรสาร ๐2-8๙๐-858๐ E-mail landhin@landco-sportland.com
ประเภทกิจการ/ธุรกิจ/ผลิตภัณฑ์ ทำเสื้อ กางเกง กางเกงยีนส์ จำนวนพนักงานรวม(คน) จำนวนชั่วโมงการทำงาน 48 (ชม./สัปดาห์)

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล อริ้ง อภิภพ ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริษัท แผนก/ฝ่าย ฝ่ายบริหาร

หากมหาวิทยาลัย ประสงค์จะคิดคือประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้

คิดคือโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน

คิดคือกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมาย ต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล อริ้ง ตำแหน่ง Web Programmer แผนก/ฝ่าย IT

โทรศัพท์ ๐85-๒38244 โทรสาร E-mail mrsinagornko@gmail.com

Table with 2 columns: สาขาที่ ต้องการ, จำนวนนักศึกษา, ความสามารถที่ต้องการ/ทักษะ. Includes handwritten entries for Web Programmer and IT.

ข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างการปฏิบัติงาน หรือสถานที่ปฏิบัติงานจริงหรืออื่นๆ โปรดระบุ)

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position) Junior Web Programmer

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description) IT Support & Web Programmer

ระยะเวลาที่ต้องการให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน

ภาคเรียนที่ 1 (มิถุนายน-ตุลาคม) ภาคเรียนที่ 2 (พฤศจิกายน-มีนาคม)

เวลาในการปฏิบัติงาน โปรดระบุเวลา (08.00 - 17.00น.) ๐๘.๓๐ - 17.๓๐ วันในการปฏิบัติงาน โปรดระบุวัน (จันทร์-อาทิตย์) ๖-๗

สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน ไม่มี มี 290 บาท/วัน หรือ บาท/เดือน

ที่พัก ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง... ค่าเดือน/วัน

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี มี ไม่เสียค่าใช้จ่าย นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง... ค่าเดือน/วัน

สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี(โปรดระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน)

การคัดเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน

ต้องการคัดเลือกนักศึกษาเอง ไม่ต้องการคัดเลือกนักศึกษาเอง

งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
83 หมู่ 11 ตำบลสะเดียง อำเภอเมือง จ.เพชรบูรณ์ 67000
โทร. 056-717119 ต่อ 1122
หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้ภายในวันที่
หากต้องการมากกว่า 1 สาขา ให้ใช้สาขาละ 1 ใบ

(ลงชื่อ) อริ้ง อภิภพ (ผู้ให้ข้อมูล)
ตำแหน่ง Web Programmer
วันที่ 29/8/62

หมายเหตุ ขอความกรุณาแนบแผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่นักศึกษาต้องไปปฏิบัติงาน และส่งกลับมายังงานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ จักขอบคุณยิ่ง



งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา หลังกลับจากสถานประกอบการ

คำชี้แจง

งานสหกิจศึกษา ต้องการข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของนักศึกษา เพื่อจัดทำเป็นหนังสือสรุปผลการปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา โปรดเขียนข้อความด้วยตัวอักษรบรรจง และนำส่งงานสหกิจศึกษา ทันที ที่กลับจากสถานประกอบการ ถึงมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์เรียบร้อยแล้ว

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ประทีปกร ใจมั่งง รหัสประจำตัว 5710204118
 สาขาวิชา วิชาการคอมพิวเตอร์ คณะ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
 ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ บริษัท แอสโก้ สโตร์ เฮลท์ อีวิลเคอส์
 ตำแหน่งงาน IT support - Programmer ใครขอเรียนแจ้ง รายละเอียดการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

รายละเอียดเนื้อหาของงานที่ปฏิบัติ (Job Description) / นักศึกษาควรขอคำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา ก่อนเขียนเพื่อความถูกต้องทางด้านวิชาการ หรือคู่มืออย่างประกอบ

งานที่ได้ไปสอนตามสาย โดย support user คอมพิวเตอร์ นำความรู้ไปสอนใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ ทราบสอบ
สัญญาเช่า อินเทอร์เน็ต test โปรแกรม ใช้ตัวโปรแกรมจัดการข้อมูลเอกสาร TSO

หัวข้อรายงาน (Report Topic)

(ภาษาไทย)
จัดการข้อมูลเอกสารภายใน

(ภาษาอังกฤษ)
Landco Document Center

ลงชื่อ ประทีปกร ใจมั่งง
 (นาย/นาง/นางสาว ประทีปกร ใจมั่งง)
 นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
 วันที่ 29/4/67

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษาของนามรับเอกสาร

วันที่.....



งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งยืนยันส่งรายงานการปฏิบัติงาน

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา

คำชี้แจง

ขอให้นักศึกษาเขียนแบบแจ้งยืนยันการส่ง รายงานการปฏิบัติงาน (Work Term Report) ก่อนการเข้ารับการสัมภาษณ์และนำส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา ลงนามในขณะที่รับการสัมภาษณ์ เพื่อรับรองว่านักศึกษาได้ส่งรายงานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และส่งแบบแจ้งส่งรายงานฉบับนี้ ที่งานสหกิจศึกษาฯ ภายหลังจากเสร็จสิ้นการ สัมภาษณ์แล้ว

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... ประทีปสิริ โฉมดิว รหัสประจำตัว 59102064178
 สาขาวิชา..... วิทยาการคอมพิวเตอร์ คณะ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
 ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ..... บริษัท แลนด์ไคส์โฮม แอนด์ โฮลดิ้ง จำกัด
 ใคร่ขอเรียนแจ้งว่าได้ส่ง รายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (Work Term Report)
 หัวข้อเรื่อง (ภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ)

..... Landco Document center กรณีศึกษา : บริษัท แลนด์ไคส์โฮม แอนด์ โฮลดิ้ง จำกัด

ให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษาของสาขาวิชาเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ประทีปสิริ โฉมดิว
 (นางสาว ประทีปสิริ โฉมดิว)
 นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
 วันที่ 29/8/2562

ขอรับรองว่านักศึกษาได้ส่งรายงานเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..... [Signature]
 (.....)
 อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา
 วันที่.....

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษาลงนามรับเอกสาร</p> <p>.....</p> <p>วันที่.....</p>

หมายเหตุ : โปรดส่งคืน งานสหกิจศึกษาฯ ภายหลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรมการสัมภาษณ์จากคณาจารย์ที่ปรึกษา