



งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งรายละเอียดที่พักระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ชื่อ - สกุล(นาย/นาง/นางสาว) ทริสิทธรณ์ สิตธิ เลขรหัสประจำตัว 591102064110

ภาควิชาสาขาวิชา ศึกษาศาสตร์บัณฑิต คณะ ศึกษาศาสตร์และเทคโนโลยี

ชื่อสถานประกอบการ (ไทย หรือ อังกฤษ) วิทยาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจนครนายก

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับที่พักระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

เลขที่ 31 ถนน ซอย ตำบล สีโตน อำเภอ หนองไผ่

จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 67140 โทรศัพท์ 065-001-0974

โทรศัพท์มือถือ 065-001-0974 Email Kosin.sit@pcru.ac.th โทรสาร

ชื่อที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล อ.วิบูลย์ วัฒนคุณ สิตธิ

เลขที่ 31 ถนน ซอย ตำบล สีโตน อำเภอ หนองไผ่

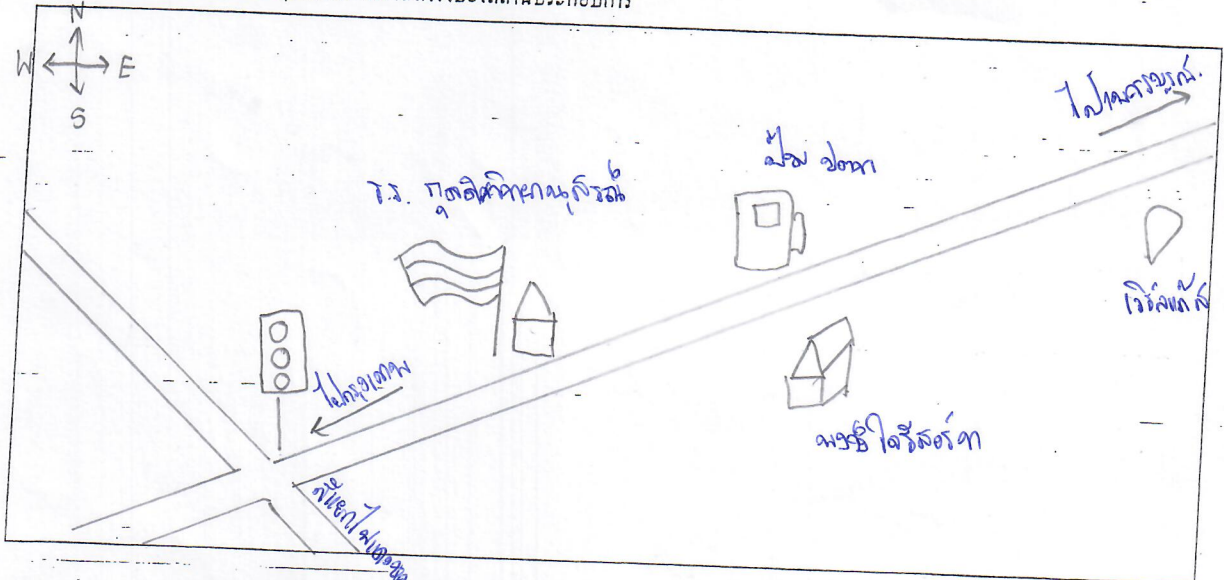
จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 67140 โทรศัพท์ 092-732-4934

โทรศัพท์มือถือ 092-732-4934 Email

แผนที่แสดงตำแหน่งสถานประกอบการ

เพื่อความสะดวกในการนิเทศงานของคณาจารย์ โปรดระบุชื่อถนนและสถานที่สำคัญใกล้เคียงที่สามารถเข้าใจได้ง่าย

หรือถ่ายสำเนาแผนที่พร้อมระบุเส้นทางการเดินทางไปยังสถานประกอบการ



(ลงชื่อ) ทริสิทธรณ์ สิตธิ  
(นายทริสิทธรณ์ สิตธิ)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา  
วันที่ 13/6/62

หมายเหตุ โปรดส่งเอกสารฉบับนี้ คืนผู้ประสานงานงานสหกิจศึกษาฯ ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา



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) โทสินทร์ สิงห์ รหัสประจำตัว 591102064110  
สาขาวิชา ศึกษาศาสตร์ คณะ ศึกษาศาสตร์และเทคโนโลยี  
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ ศึกษาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจเพชรบูรณ์

ใคร่ขอเรียนแจ้งว่าได้ส่ง รายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (Work Term Report)

หัวข้อเรื่อง (ภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ)

การออกแบบระบบการตลาดดิจิทัลของนักศึกษา การฝึกสอน : ศึกษาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจเพชรบูรณ์.

ให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษาของสาขาวิชาเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) โทสินทร์ สิงห์  
(นายโทสินทร์ สิงห์)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่ 13 ก.ย. 62

ขอรับรองว่านักศึกษาได้ส่งรายงานเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) [Signature]  
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษาของนามรับเอกสาร  
.....  
วันที่.....

หมายเหตุ : โปรดส่งคืน งานสหกิจศึกษาฯ ภายหลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรมการสัมภาษณ์จากคณาจารย์ที่ปรึกษา





งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

## แบบแจ้งแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับผู้แทนสถาน

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... โกลิศจันทร์ สิมชิต ..... รหัสประจำตัว 901102064110  
ภาควิชา/สาขาวิชา..... ศึกษานิเทศศาสตร์ ..... คณะ ศึกษาศาสตร์ 6๘๕-เทคโนโลยี  
ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา สถานประกอบการ..... วิทยาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจนครพนม ..... ประจำปีการศึกษาที่ ๒๕๖๒ ..... ปีการศึกษาที่ ๑๕๖๒  
ขอแจ้ง รายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษาค้างนี้

แผนปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ลำดับที่	หัวข้องาน	เดือนที่			
		1	2	3	4

(ลงชื่อ) โกลิศจันทร์ สิมชิต ..... นักศึกษา (ลงชื่อ)..... ผู้แทนสถาน  
(โดย โกลิศจันทร์ สิมชิต .....)  
วันที่ ๑๓ ก.ย ๖๒ ..... ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

หมายเหตุ : โปรดส่งคืนอาจารย์นิเทศภายใน สัปดาห์ที่๒ ของการปฏิบัติงานของนักศึกษา ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

ให้นักศึกษาเป็นผู้ดำเนินการ โดยจัดส่งทางไปรษณีย์ ด่วนพิเศษ (EMS)





งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งรายละเอียดงาน ตำแหน่งงาน หน่วยงานที่ปรึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : ผู้จัดการฝ่ายบุคคล และ/หรือ พนักงานที่ปรึกษา

คำชี้แจง

เพื่อให้การประสานงานระหว่างงานสหกิจศึกษา และสถานประกอบการเป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความกรุณาผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา ได้โปรดประสานงานกับพนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor) เพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา (Job Position, Job Description and Job Supervisor) ตามแบบฟอร์มฉบับนี้ และขอได้โปรด ส่งกลับคืนให้งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา ดังนี้

1. ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ

โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการ เพื่อจะนำไประบุในใบรับรองภาษาอังกฤษให้นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง

ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปนิเทศงานนักศึกษาที่ถูกต้อง โปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน)

ชื่อสถานประกอบการ

(ภาษาไทย)..... วิทยาลัยเทคโนโลยีเอ็มวีบริหารธุรกิจเพชรบูรณ์

(ภาษาอังกฤษ)..... Phetchabun Business Administration Technological College

เลขที่..... 126 ถนน..... ซอย ตำบล/แขวง..... สามงาม

อำเภอ/เขต..... หนองไผ่ จังหวัด..... เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์..... 67220

โทรศัพท์..... 056-792199 โทรสาร..... 056-792277

2. ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ..... นางสาวอรนภรณ์ บัลลังก์สารณ

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการ / ผู้จัดการ

โทรศัพท์..... 098-9466542 โทรสาร..... 056-792277 E-mail..... darunhan1619@gmail.com

การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัย (การนิเทศงานนักศึกษา และอื่น ๆ) ขอมอบให้

( ) ติดต่อกับผู้จัดการ โดยตรง

( ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปที่ประสานงานแทน

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... แผนก.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....





งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษา หลังกลับจากสถานประกอบการ

คำชี้แจง

งานสหกิจศึกษา ต้องการข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของนักศึกษา เพื่อจัดทำเป็นหนังสือสรุปผลการปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา โปรดเขียนข้อความด้วยตัวอักษรบรรจง และนำส่งงานสหกิจศึกษา วันที่ ที่กลับจากสถานประกอบการ ถึงมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์เรียบร้อยแล้ว

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทธเนศ สิริ รหัสนักศึกษา ๕๙๑๑๐๒๐๖๔๑๑๐

สาขาวิชา ศึกษาศาสตร์ สาขา ศึกษาศาสตร์และ-เทคโนโลยี คณะ ศึกษาศาสตร์และ-เทคโนโลยี

ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ ศึกษาศาสตร์เทคโนโลยีและการศึกษาระบบ

ตำแหน่งงาน นักศึกษาฝึกสอน ใ้ขอเรียนแจ้ง รายละเอียดการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้

รายละเอียดเนื้อหาของงานที่ปฏิบัติ (Job Description) / นักศึกษาควรขอคำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษาก่อนเขียนเพื่อความถูกต้องทางด้านวิชาการ หรือดูตัวอย่างประกอบ ได้เรียนทำฝึกสอน นักศึกษาฝึกสอน เทคโนโลยีและการศึกษาระบบ ในระดับชั้น ปวช. ๑ สาขาบัญชี และ สาขาการศึกษาระบบ ในรายวิชา คอมพิวเตอร์เบื้องต้น ๒๐๑๑-๒๐๑๒ และใน ระดับ ปวส. ๒ สาขาการศึกษาระบบ ในรายวิชา การค้นคว้าวิจัยเชิงใ้ของทางธุรกิจ

หัวข้อรายงาน (Report Topic) (ภาษาไทย) การออกแบบระบบจัดการสถิติของนักศึกษา (ภาษาอังกฤษ) Design of Student statistics management system

ลงชื่อ ไทธเนศ สิริ (นายไทธเนศ สิริ)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา วันที่ 13 ก.ย. 62

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษาของนามรับเอกสาร วันที่





งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

แบบแจ้งโครงร่างรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล : นักศึกษาร่วมกับพนักงานที่ปรึกษา

คำชี้แจง

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทสินธ์ สิทธิ รหัสประจำตัวนักศึกษา ๑๗๑๐๑๐๒๑๑๐
ภาควิชา/สาขาวิชา ศึกษาศาสตร์ สาขาศึกษาศาสตร์ คณะศึกษาศาสตร์และเทคโนโลยี
ชื่อสถานประกอบการ วิทยาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจเพชรบูรณ์
ตำแหน่ง แผนก

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับ โครงร่างรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ดังนี้ / Work Report Scheme is detailed as the following:

หัวข้อรายงาน / Report Title

ภาษาไทย / Thai

การออกแบบระบบจัดการสถิติของนักศึกษา

ภาษาอังกฤษ / English

Design of student statistics management System

รายละเอียดเนื้อหา / Detail

- จัดการข้อมูลรายสัปดาห์
จัดการข้อมูลแผนก/สาขา
จัดการข้อมูลอาจารย์
จัดการข้อมูลจากแผนกนักศึกษาใน แต่ละสาขา
จัดการข้อมูลสถิติของนักศึกษา
รายงานสถิติใน ทาง- โน
รายงานข้อมูลครู
รายงานข้อมูลการใช้รถที่จอดรถ
รายงานข้อมูลสถิติประจำวัน ของทางสาขา

ลงชื่อนักศึกษา ไทสินธ์ สิทธิ
(นายไทสินธ์ สิทธิ)
วันที่ 24 สิงหาคม 2562

ลงชื่อพนักงานที่ปรึกษา นนทิโรดา จรรณตรี
(นนทิโรดา จรรณตรี)
วันที่ 24 กันยายน 2562

หมายเหตุ : โปรดส่งคืนคณะ ภายในสัปดาห์ที่ 3 ของการปฏิบัติงานของนักศึกษาด้วย จักขอบคุณยิ่ง
ให้นักศึกษาเป็นผู้ดำเนินการ โดยจัดส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)





แบบเสนองานสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

สถานประกอบการ/หน่วยงาน มีความสนใจที่จะรับนักศึกษาสหกิจศึกษา และขอเสนองานโดยมีรายละเอียดดังนี้  
 ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน (ภาษาไทย) วิทยาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจเพชรบูรณ์  
 (ภาษาอังกฤษ) Phetchabun Business Administration  
 หมู่บ้าน/อาคาร ..... ชั้น ..... ซอย ..... ถนน ..... ที่อยู่เลขที่ 126 ม. 6  
 ตำบล/แขวง สงวน อำเภอ/เขต หนอง จังหวัด เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ 64220  
 โทรศัพท์ 056-782199 โทรสาร 056-782277 E-mail pbntech.1@gmail.com  
 ประเภทกิจการ/ธุรกิจ/ผลิตภัณฑ์ ..... จำนวนพนักงานรวม(คน) ..... จำนวนชั่วโมงการทำงาน (ชม./สัปดาห์)

ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน .....  
 ชื่อ-นามสกุล ดร.สุวิทย์ อรรถธรรม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ/อธิการ  
 หากมหาวิทยาลัย ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้  
 ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน  
 ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมาย ต่อ ไปนี้  
 ชื่อ-นามสกุล ดร.สุวิทย์ อรรถธรรม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ  
 โทรศัพท์ 098-9466542 โทรสาร 056-782277 E-mail darunwan1618@gmail.com  
 สาขาที่ติดต่อการ ..... จำนวนนักศึกษา ..... ความสามารถที่ต้องการ/ทักษะ  
 1. คอมพิวเตอร์  
 2. ภาษาอังกฤษ

ชื่อตำแหน่งอื่น ๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างการปฏิบัติงาน หรือสถานที่ปฏิบัติงานจริงหรืออื่นๆ โปรดระบุ)

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position) .....  
 ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description) .....  
 ระยะเวลาที่ต้องการให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน  
 ภาคเรียนที่ 1 (มิถุนายน - ตุลาคม)  ภาคเรียนที่ 2 (พฤศจิกายน - มีนาคม)  
 เวลาในการปฏิบัติงาน โปรดระบุเวลา (08.00 - 17.00น) ..... วันในการปฏิบัติงาน โปรดระบุวัน (จันทร์-อาทิตย์)  
 สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน  
 ค่าตอบแทน  ไม่มี  มี ..... บาท/วัน หรือ ..... บาท/เดือน  
 ที่พัก  ไม่มี  มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย  นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง ..... ต่อเดือน  
 รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง  ไม่มี  มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย  นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง ..... ต่อเดือน  
 สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี (โปรดระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน) .....  
 การคัดเลือกนักศึกษามาปฏิบัติงาน  
 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) [Signature] (ผู้ให้ข้อมูล)  
ดร.สุวิทย์ อรรถธรรม  
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ  
 วันที่ 12 ก.ย. 62

หมายเหตุ ขอความกรุณาแนบแผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่นักศึกษาต้องไปปฏิบัติงาน และส่งกลับมายังงานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ จักขอบคุณยิ่ง