



แบบตอบรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในหน่วยงานของท่าน

1. ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

2. ผลการพิจารณา ดังนี้

ที่	ผลการพิจารณา	ชื่อ - นามสกุล	ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ
1	รับ / ไม่รับ		
2	รับ / ไม่รับ		
3	รับ / ไม่รับ		
4	รับ / ไม่รับ		
5	รับ / ไม่รับ		

โดยหน่วยงานกำหนดให้ปฏิบัติสหกิจศึกษา 1 สัปดาห์ จำนวน.....วัน / ชั่วโมง ตั้งแต่วันที่.....ถึง
วันที่..... แผนก/ฝ่ายที่นักศึกษาจะเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา.....

3. ชื่อพี่เลี้ยงที่ดูแลนักศึกษา.....ตำแหน่ง.....
แผนก/ฝ่าย..... โทรศัพท์..... E-mail.....

4. ให้นักศึกษาเข้ารายงานตัวกับ(กรณีมีใช้คนเดียวกับข้อ 3.).....
แผนก/ฝ่าย..... โทรศัพท์.....

5. สวัสดิการที่มีให้นักศึกษา

ที่พักอาศัย () ไม่มี () มีที่พักอาศัย.....
ค่าตอบแทน/เบี้ยเลี้ยง () ไม่มี () มีค่าตอบแทนดังนี้.....
สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามี).....
.....

6. ชื่อโรงพยาบาลของรัฐบาลที่อยู่ใกล้หน่วยงาน.....

7. คำแนะนำ สำหรับนักศึกษาควรทราบก่อนเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาในหน่วยงาน

.....
.....
.....

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

กรุณาส่งแบบยืนยันการตอบรับกลับมาที่

ทางจดหมาย:

กลุ่มจัดการศึกษา งานวิชาการ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002
หรือ E-mail: cooperative.kku@gmail.com