**แบบตอบรับนักศึกษา**

(ผู้ให้ข้อมูล: สถานประกอบการ)

**เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษา**

**คำชี้แจง**

1. นักศึกษาออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่... เริ่มวันที่ ........................... ถึงวันที่ ...............................  
2. ให้สถานประกอบการกรอก 1) ข้อมูลทั่วไป

2) ข้อมูลความต้องการนักศึกษาสหกิจศึกษา

3) สวัสดิการ ส่งกลับตามที่อยู่ด้านท้ายของแบบตอบรับ

3. หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ สาขาวิชา............................. คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ 46000

สถานประกอบการ/หน่วยงาน ❑ ไม่สามารถรับนักศึกษาได้

❑ สามารถรับนักศึกษาได้ ดังรายชื่อต่อไปนี้

1………………………………………………………………… สาขาวิชา............................................

2………………………………………………………………… สาขาวิชา............................................

3………………………………………………………………… สาขาวิชา............................................

|  |
| --- |
| **1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน** |
| **ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน**  (ภาษาไทย)........................................................................................................................(ภาษาอังกฤษ)................................................................................................................... ที่อยู่ เลขที่...........................ถนน......................................ตรอก/ซอย.................................. ตำบล/แขวง.................................................. อำเภอ/เขต.................................................... จังหวัด..................................................รหัสไปรษณีย์............................................. โทรศัพท์......................................................โทรสาร....................................................... URL (ถ้ามี)..............................................E-mail (ถ้ามี)................................................... ผลิตภัณฑ์/ลักษณะการดำเนินงาน...................................................................................... ...................................................................................จำนวนพนักงานรวม....................คน  **ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน**  ชื่อ-สกุล................................................................................................................ ตำแหน่ง.........................................................แผนก.......................................................... หากมหาวิทยาลัยประสงค์จะติดต่อประสานงานกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้  ❑ ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน  ❑ ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงานมอบหมาย ดังนี้  ชื่อ-สกุล....................................................................................................................... ตำแหน่ง.............................................แผนก.....................................โทรศัพท์............................. |
| **2. รายละเอียดเกี่ยวกับงานที่เสนอให้นักศึกษาและคุณสมบัตินักศึกษา** |
| ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position).............................................................................รายละเอียดงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job Description)………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………… |
| **3. สวัสดิการ** |
| สวัสดิการที่มีให้นักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน  ค่าตอบแทน ❑ ไม่มี ❑ มี ....................บาท / วัน หรือ.....................บาท / เดือน  ที่พัก ❑ ไม่มี ❑ มี ❑ ไม่เสียค่าใช้จ่าย  ❑ นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง ..............บาท / วัน หรือ.................บาท / เดือน  รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง  ❑ ไม่มี ❑ มี ❑ ไม่เสียค่าใช้จ่าย  ❑ นักศึกษาเสียค่าใช้จ่ายเอง .................บาท / วัน หรือ.................บาท / เดือน  สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามีระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน).............................................. |

สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรมเกษตร

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตกาฬสินธุ์

62/1 ถนนเกษตรสมบูรณ์ ตำบลกาฬสินธุ์

อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000

โทรศัพท์ 043-811-128 มือถือ 091-0606290

โทรสาร 043-812-972

ลงชื่อ

(..........................................................)

ตำแหน่ง............................................................

วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........

สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรมเกษตร

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตกาฬสินธุ์

62/1 ถนนเกษตรสมบูรณ์ ตำบลกาฬสินธุ์

อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000

โทรศัพท์ 043-811-128 มือถือ 091-0606290

โทรสาร 043-812-972

สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรมเกษตร

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตกาฬสินธุ์

62/1 ถนนเกษตรสมบูรณ์ ตำบลกาฬสินธุ์

อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000

โทรศัพท์ 043-811-128 มือถือ 091-0606290

โทรสาร 043-812-972

สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรมเกษตร

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตกาฬสินธุ์

62/1 ถนนเกษตรสมบูรณ์ ตำบลกาฬสินธุ์

อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000

โทรศัพท์ 043-811-128 มือถือ 091-0606290

โทรสาร 043-812-972