



แบบแจ้งยืนยันการนิเทศสหกิจศึกษา

Confirmation Form of Work place Supervision of Cooperative Education Program

(ผู้ให้ข้อมูล : อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา) / (Information Provider : Cooperative Education Supervision)

ชื่อสถานประกอบการ/ Employer Name.....

มหาวิทยาลัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูงที่ให้โอกาสนักศึกษาได้เข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่าน และในโอกาสนี้ ขออนุญาตเข้านิเทศสหกิจศึกษา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

Faculty of Science and Technology would like to express its sincere thank to your company for giving practical training opportunity to our student at your facility. May we request for a meeting with your assigned staff who will supervise the student (Job Supervisor) for detailed discussions as follow

1. ประเด็นพบปะเพื่อปรึกษาหารือกับ Job Supervisor เกี่ยวกับการนิเทศนักศึกษา /

Issues to be discussed with the Supervisor regarding student's performance

1. หน้าที่ที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ และแผนการปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน / The nature of job responsibilities to be assigned to the student and training plan throughout the program
2. การพัฒนาตนเองของนักศึกษา / Monitoring of student's progress
3. ติดตามรายงานของนักศึกษา / Follow up of Student's report
รับฟังความคิดเห็นจากสถานประกอบการเรื่องรูปแบบและปรัชญาของสหกิจศึกษา / Feedback from the workplace regarding the Cooperative Education Program and its philosophy
5. ปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงระยะเวลาที่ปฏิบัติงานผ่านมา / Problems and issues occurred during the program

2. กำหนดการพบปะและขั้นตอนในการเยี่ยม นิเทศสหกิจศึกษาที่ สถานประกอบการของท่าน / Meeting agenda and related activities

1. ขอบพบ Job Supervisor / Meeting with job supervisor วันที่ / Date..... เวลา / Timeน.
2. ขอบพบนักศึกษสหกิจศึกษา / Meeting with student วันที่ / Date.....เวลา / Timeน.
3. ประชุมร่วมกัน 3 ฝ่าย ระหว่างอาจารย์นิเทศ Job Supervisor และนักศึกษา / Meeting among the 3 parties (Job Supervisor, Student and Cooperative Education Supervisors)
4. เยี่ยมชมสถานประกอบการ (แล้วแต่ความเหมาะสมและความสะดวกของสถานประกอบการ) / Visiting the workplace facilities (depending upon the convenient and permission of the workplace)

3. รายชื่ออาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา / List of Cooperative Education Supervisors

คณะ/ Faculty.....

ตำแหน่ง / Position 1.

ตำแหน่ง / Position 2.

ตำแหน่ง / Position 3.

ลงชื่อ/ Signature.....

(.....)

อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษา

Cooperative Education Supervision

...../...../.....

.....

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ) / (Information Provider : Workplace)

โปรดตอบรับเพื่อแสดงการยืนยันการนิเทศสหกิจศึกษา / Please complete the information below to confirm

ไม่ขัดข้องและยินดีต้อนรับในวันและเวลาดังกล่าว / Convenient on the date and time stated below

ไม่สะดวกที่จะต้อนรับในวันและเวลาดังกล่าว และขอปรับกำหนดวันเวลาที่สะดวก ดังนี้

Not convenient with the date and time and would like to change to the most convenient time as suggested below

วันที่ / Date.....เวลา / Time.....

ลงชื่อ/ Signature.....

(.....)

พนักงานที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

Company Cooperative Education Advisor

...../...../.....

.....

ขอความกรุณาส่งแบบฟอร์มยืนยันการนิเทศสหกิจศึกษา ฉบับนี้ที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัย
นครราชสีมา นครินทร์

ทางหมายเลขโทรสาร 073-709030 ต่อ 3100

Please return the form to the Faculty of Science and Technology Princess of Naradhiwas
University

Fax No. 073-709030 - 3100