

หมายเลขงาน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันการศึกษากรอก)

## แบบเสนองานสหกิจศึกษา

คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน คณบดีคณะมนุษยศาสตร์

.....สถานประกอบการ/หน่วยงาน..... มีความสนใจที่จะรับนักศึกษาสหกิจศึกษา และขอเสนองานโดยมีรายละเอียดดังนี้

|                                                                                                                                                                          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย) _____                                                                                                                                        |                 |
| (ภาษาอังกฤษ) _____                                                                                                                                                       |                 |
| ที่อยู่ _____ ถนน _____ ซอย _____ ตำบล/แขวง _____                                                                                                                        |                 |
| อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____                                                                                                                         |                 |
| โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ Email _____                                                                                                                                  |                 |
| ประเภทกิจการ/ธุรกิจ/ผลิตภัณฑ์ _____                                                                                                                                      |                 |
| จำนวนพนักงานรวม _____ (คน) จำนวนชั่วโมงการทำงาน _____ (ชั่วโมง/สัปดาห์)                                                                                                  |                 |
| ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ/หัวหน้าหน่วยงาน ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____                                                                                              |                 |
| ในกรณีมหาวิทยาลัยฯ ประสงค์จะติดต่อประสานงานในรายละเอียดกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน ขอให้                                                                                   |                 |
| <input type="radio"/> ติดต่อโดยตรงกับผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน <input type="radio"/> ติดต่อกับบุคคลที่สถานประกอบการ/หน่วยงาน มอบหมายต่อไปนี้                             |                 |
| ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____                                                                                                                                         | แผนก/ฝ่าย _____ |
| สาขาวิชาที่ต้องการ _____ จำนวนนักศึกษา _____ คน                                                                                                                          |                 |
| คุณสมบัติของนักศึกษาและข้อกำหนดอื่นๆ (เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำติดตัวไประหว่างการปฏิบัติงาน)                                                                   |                 |
| _____                                                                                                                                                                    |                 |
| ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position) _____                                                                                                                 |                 |
| ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description) (อาจเป็นงานโครงการ งานวิจัย หรืองานประจำที่สอดคล้องกับสาขาวิชา)                                                        |                 |
| _____                                                                                                                                                                    |                 |
| ระยะเวลาที่ต้องการให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน                                                                                                                                |                 |
| <input type="radio"/> ภาคเรียนที่ 1 (ส.ค.- พ.ย. 25.....) <input type="radio"/> ภาคเรียนที่ 2 (ม.ค. - เม.ย. 25.....) <input type="radio"/> ตลอดปีการศึกษา 25.....         |                 |
| สวัสดิการที่เสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน                                                                                                                           |                 |
| ค่าตอบแทน _____ บาท/วัน หรือ บาท/เดือน                                                                                                                                   |                 |
| ที่พัก <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เสียค่าใช้จ่าย <input type="radio"/> นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน <input type="radio"/> ไม่มี |                 |
| รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง                                                                                                              |                 |
| <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เสียค่าใช้จ่าย <input type="radio"/> นักศึกษารับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง _____ บาท/เดือน <input type="radio"/> ไม่มี        |                 |
| สวัสดิการอื่นๆ ถ้ามี (โปรดระบุ เช่น อาหาร ชุดทำงาน) _____                                                                                                                |                 |

หมายเหตุ: กรุณาแนบ **แผนที่** แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่นักศึกษาต้องไปปฏิบัติงาน เพื่อความสะดวกในการเดินทางไปรายงานตัว และการนิเทศงานของคณาจารย์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ผู้ให้ข้อมูล)

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_