

## แบบบันทึกรายงานการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/Action Plan

ชื่อ-สกุล/Name ..... รหัสนักศึกษา/Student ID ..... สาขาวิชา/Major.....

ระหว่างวันที่/Cooperative period from(Date)..... To(Date).....

ชื่อพี่เลี้ยง/Job supervisor Name.....

ชื่อองค์กรผู้ใช้บัณฑิต/Employer name.....

ที่อยู่/Address .....

สัปดาห์ที่ ...

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดที่ปฏิบัติงาน	ปัญหา	วิธีการแก้ไข
วันจันทร์ ...../...../.....			
หมายเหตุ			
วันอังคาร ...../...../.....			
หมายเหตุ			
วันพุธ ...../...../.....			
หมายเหตุ			

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดที่ปฏิบัติงาน	ปัญหา	วิธีการแก้ไข
วันพฤหัสบดี ...../...../.....			
หมายเหตุ			
วันศุกร์ ...../...../.....			
หมายเหตุ			
วันเสาร์ ...../...../.....			
หมายเหตุ			
วันอาทิตย์ ...../...../.....			
หมายเหตุ			

ลงชื่อ.....พนักงานที่ปรึกษา  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....