



แบบพิจารณาสถานประกอบการของภาควิชา สำนักสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยสยาม

คำอธิบาย นักศึกษากรอรายละเอียดสำหรับนักศึกษา พร้อมแนบเอกสาร 1. ประวัตินักศึกษา (Resume) และ 2. ใบรายงานผลการเรียน (Transcript) จากนั้นนำส่งอาจารย์ประสานงานของสาขาวิชาเพื่อโปรดพิจารณา และนำส่งมายังสำนักสหกิจศึกษา

สำหรับนักศึกษา

ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) นามสกุล

รหัสนักศึกษา คณะ ภาควิชา

ชั้นปีที่ เบอร์โทรศัพท์

บริษัทที่นักศึกษามีความประสงค์ไปปฏิบัติสหกิจศึกษา *

ชื่อสถานประกอบการ

ตำแหน่งงาน

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

ภาควิชาได้ดำเนินการติดต่อบริษัท

หมายเลขโทรศัพท์

ลักษณะงานที่ทางบริษัทเสนอมา

ตรงกับสาขาวิชาที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่

ไม่ตรงกับสาขาวิชาที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่

ภาควิชาพิจารณาลักษณะงานที่สถานประกอบการเสนอแล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

รับรองให้ไปปฏิบัติงานได้ มีเงื่อนไข(ถ้ามี) ดังนี้

ไม่ผ่านเนื่องจาก

* ทั้งนี้ การเลือกสถานประกอบการเป็นการพิจารณาร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ก่อนติดต่อไปยังสถานประกอบการ

หมายเหตุ * โปรดติดรูปถ่าย หรือ แผนที่ ของสถานประกอบการที่นักศึกษาไปปฏิบัติงานจริง ด้านหลังเอกสาร

ลงชื่ออาจารย์

ภาควิชา / ตำแหน่ง

วันที่อนุมัติ

(รายละเอียดหน้าถัดไป)

ข้อมูล พร้อม รูปถ่าย หรือ แผนที่ ของสถานประกอบการที่นักศึกษาไปปฏิบัติงานจริง

ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ อาคาร ชั้น ห้อง

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

แขวง เขต จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ ต่อ

รูปถ่าย / แผนที่

สำนักสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยสยาม

โทรศัพท์ 02-867-8000 ต่อ 5153

อีเมล co_op1@siam.edu , co_op2@siam.edu