**แบบแจ้งแผนงาน ตำแหน่งงาน**

(ผู้ให้ข้อมูล: ผู้จัดการฝ่ายบุคคล และ/หรือ พนักงานที่ปรึกษา)

**คำชี้แจง**

เพื่อให้การประสานงานระหว่างโครงการสหกิจศึกษาฯ และสถานประกอบการ เป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความกรุณาผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่ได้รับการมอบหมายพิจารณาตำแหน่งงานลักษณะงานที่เหมาะสมของนักศึกษาสหกิจศึกษาเพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา (Job position, Job description and Job supervisor) ตามแบบฟอร์มฉบับนี้และ**ส่งกลับคืนงานสหกิจศึกษาฯ** เพื่อใช้สำหรับวางแผนงานการจัดส่งนักศึกษาสหกิจของคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ ให้ตรงกับความประสงค์ของผู้ประกอบการ

##### เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

**ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษาดังนี้**

|  |
| --- |
| 1. **ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ**   โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการเพื่อจะนำไประบุในใบรับรองภาษาอังกฤษให้แก่นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปนิเทศงานนักศึกษาที่ถูกต้องโปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน) |
| **สถานประกอบการ**(ภาษาไทย)....………………………………………………………………………………………………………………………......  (ภาษาอังกฤษ)…………………………………………………………………………………………………….………………......................................  เลขที่ …………......…. ถนน ………………………… ซอย …………………………… ตำบล/แขวง ……………………………......................  อำเภอ/เขต …………………………………. จังหวัด …………………….……………รหัสไปรษณีย์ ……………..…………….........................  โทรศัพท์ ……………………………………………………………… โทรสาร ………………………………………………………........................... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน** | | | |
| ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ………………………………………………………………………………………………………………………………..  ตำแหน่ง ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  โทรศัพท์ ……………………………… โทรสาร ……………………….……. E-mail……………………………………………….……………….....  การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัยฯ (การนิเทศงานนักศึกษา และอื่น ๆ ขอมอบให้)  [ ] ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง  [ ] มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน  ชื่อ-สกุล ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ตำแหน่ง …………………………………………………………………………………………………………………………........................................  โทรศัพท์ ……………………………… โทรสาร …………………….………... E-mail…………………………………………..…………………….. | | | |
|  |  |
| 1. **พนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor)** | | |
| ชื่อ-สกุล …………………………………………………………………………………………………………………………........................................  ตำแหน่ง ……………………………………………………………….…………… แผนก ……………………………………………………………………  โทรศัพท์ ……………………………… โทรสาร ……………………………. อีเมล์ .…………………………………………...………………………… | | |

|  |
| --- |
| 1. **งานที่มอบหมายนักศึกษา** |
| จำนวนนักศึกษา...………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job position) …………………………………………………………………………………………………………………...............................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job description) …………………………………………………………………………………………………………………...............................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  **คุณสมบัตินักศึกษา**  1. ..................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  2. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  6. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. **ช่วงเวลาออกฝึกสหกิจศึกษา** |
| □ ภาคการศึกษาที่ 1  □ ภาคการศึกษาที่ 2 |

(ลงชื่อ) ………………………………………………………… (ผู้ให้ข้อมูล)

( ……………....…...……………………………………. )

ตำแหน่ง …………………….………………………………………

วันที่ ……………………………………………………………

**โปรดส่งคืน** งานสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เลขที่ 2/6 ถ.ราชดำเนินนอก ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา 90000 เบอร์โทรติดต่อ 074-317107