**แบบแจ้งรายละเอียดงาน ตำแหน่งงาน พนักงานที่ปรึกษา**

**คำชี้แจง**

เพื่อให้การประสานงานระหว่างโครงการสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน และสถานประกอบการเป็นไปโดยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขอความกรุณาผู้จัดการฝ่ายบุคคล หรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษาประสานงานกับพนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor) เพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษา (Job position, Job description and Job supervisor) ตามแบบฟอร์มฉบับนี้และ**ส่งกลับคืนให้โครงการสหกิจศึกษา** (ผู้ให้ข้อมูล: ผู้จัดการฝ่ายบุคคล และ/หรือ พนักงานที่ปรึกษา)

##### เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

**ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งงาน ลักษณะงานและพนักงานที่ปรึกษาดังนี้**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ**   โปรดให้ชื่อที่เป็นทางการเพื่อจะนำไประบุในใบรับรองให้แก่นักศึกษาได้อย่างถูกต้อง (เพื่อประกอบการเดินทางไปนิเทศงานนักศึกษาที่ถูกต้อง โปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน) | |
| **สถานประกอบการ** (ภาษาไทย) …………………………………………………………………………...................………………………….  (ภาษาอังกฤษ)………………………………………………………....................…………………………………………..  เลขที่ ……………... ถนน ………...........………………… ซอย …………………………… ตำบล/แขวง ……………….......……………...  อำเภอ/เขต …………………………………. จังหวัด ……………………...…………… รหัสไปรษณีย์ ………………................………….  โทรศัพท์ ……………………………………………………………… โทรสาร ………...................………………………………………………... | |
| 1. **ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน** |
| ชื่อผู้จัดการสถานประกอบการ……………………………………………………………………………………………………...............................  ตำแหน่ง …………………………………………………………………………………………………………………………………...............................  โทรศัพท์ ……………………………… โทรสาร ………………………….......…. E-mail ……………………………………….........................  การติดต่อประสานงานกับงานสหกิจศึกษาฯ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ (การนิเทศงานนักศึกษาและอื่น ๆ ขอมอบให้)  [ ] ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง  [ ] มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน  ชื่อ-สกุล ……………………………………………………………………………………………………………………………………..............................  ตำแหน่ง ………………………………………………………………………………………………………………………….........................................  โทรศัพท์ ……………………………… โทรสาร ………………………….......…. E-mail ………………………………………......................... |

|  |  |
| --- | --- |
| images | **มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย**  **สหกิจศึกษาและการฝึกงานวิชาชีพ** |
| 1. **พนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor)** | | |
| ชื่อ-สกุล………………………………………………………………………………………………………........................................................……..  ตำแหน่ง …………………………………………........................………… แผนก ……………………............................………………………….  โทรศัพท์ ……………………………… โทรสาร ………………………….......…. E-mail ……………………………………….......................... | | |
| 1. **งานที่มอบหมายนักศึกษา** | | |
| ชื่อนักศึกษา …………………………………………………………................…………………………….…………………………………......................................  ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job position) …………………………………………….…………………………………………............................................................................................  ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (Job description) …………………………………………………………………………………..................................................................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  ……………………………………………………………………………........................................................................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  …………………………………………………………………………………..................................................................................................  ………………………………………………………………………………….................................................................................................. | | |

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

(…………………………...…………..………………..)

ตำแหน่ง…………………….………………………................

วันที่…………………………………………………………..

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง งานสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เลขที่ 2/6 ถ.ราชดำเนินนอก ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา 90000 เบอร์โทรติดต่อ 074-317107 (ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา)