



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

Coop - PSRU07

156 หมู่ 5 ตำบลพลายชุมพล อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-5526-7077 อีเมล coop.psr@gmail.com เว็บไซต์ http://asqa.psr.ac.th

แบบบันทึกการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาประจำสัปดาห์ที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ชื่อหน่วยงาน พนักงานที่ปรึกษา.....

ตำแหน่ง โทรศัพท์ E - Mail.....

วัน/เดือน/ปี	จำนวน ชั่วโมง	งานที่ปฏิบัติโดยย่อ	ความรู้/ทักษะที่ได้รับ	ปัญหา/อุปสรรค
จันทร์...../...../.....				
อังคาร...../...../.....				
พุธ...../...../.....				
พฤหัสบดี...../...../.....				
ศุกร์...../...../.....				
เสาร์...../...../.....				
อาทิตย์...../...../.....				
จำนวนชั่วโมงรวมใน รายงานฉบับนี้		ขอรับรองว่ารายงานฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ (.....)	ขอรับรองว่ารายงานฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ (.....)	
จำนวนชั่วโมงใน รายงานฉบับก่อน		นักศึกษา	ตำแหน่ง.....	
จำนวนชั่วโมงรวม ทั้งหมด		วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... พนักงานที่ปรึกษา	

คำชี้แจง นักศึกษาต้องส่งแบบบันทึกฉบับนี้ถึงอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษาทุกสัปดาห์อย่างเคร่งครัดอย่าลืมถ่ายสำเนาเก็บไว้ เมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาแล้ว ให้นำบันทึกการปฏิบัติงานใส่ในเล่มรายงาน ในส่วนของภาคผนวก