

แบบตอบรับนักศึกษาเข้ารับการฝึกปฏิบัติงาน

วันที่ _____

ผลการพิจารณาการรับนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติงาน

หน่วยงานพิจารณาแล้วเห็นว่า สมควรรับ ไม่สมควรรับ

นักศึกษาเพื่อเข้าฝึกปฏิบัติงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.

นักศึกษาที่เข้ารับการฝึกปฏิบัติงาน จะต้องมีส่วนเวลาฝึกงานไม่น้อยกว่า 250 ชั่วโมง โดยมีรายละเอียดดังนี้

ฝ่าย/ กอง:

หน่วยงาน:

จังหวัด:

ระยะเวลาการฝึกงาน: เริ่มตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ช่วงเวลาการฝึกงาน: เริ่มงานตั้งแต่เวลา - น.

นักศึกษารายงานตัว: วันที่ เวลา น.

รายละเอียดผู้สอนงานและประเมินผลการฝึกงาน:

ชื่อผู้สอนงาน

ตำแหน่ง

โทรศัพท์

Email

ลงชื่อผู้แทนหน่วยงาน

()

ตำแหน่ง

โปรดส่งแบบตอบรับมายัง วิทยาลัยนวัตกรรม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

2 ถนนพระจันทร์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200 Tel: (66-2) 613-3115-8 Fax: (66-2) 623-5060

Email: edu_internship@citu.tu.ac.th Website: www.citu.tu.ac.th