



มหาวิทยาลัยศรีปทุม ขอนแก่น  
SRIPATUM UNIVERSITY KHONKAEN

แบบบันทึกรายละเอียดการปฏิบัติงานนักศึกษาสหกิจศึกษา

นาย/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ประจำวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เวลาปฏิบัติงาน	รายละเอียดการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
8.30 – 12.00 น.		
13.00 – 16.30 น.		

(ลงชื่อ) ..... นักศึกษา

(.....)

ความเห็นและข้อเสนอแนะ

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) ..... พนักงานที่ปรึกษา

(.....)