



สหกิจศึกษาและฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
แบบรายงานการปฏิบัติงานประจำสัปดาห์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รายงาน

ชื่อ - สกุล:
สถานประกอบการ/หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน:
รายงานการปฏิบัติงานประจำสัปดาห์ที่: ลงวันที่:

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการปฏิบัติงาน

ที่	งาน	ผู้มอบหมาย	กำหนดส่ง	สถานะ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้ดูแลการฝึกปฏิบัติงาน
วันที่...../...../.....