****

**แบบสำรวจข้อมูลสถานประกอบการ ประจำปีการศึกษา..............**

**คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย**

**เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม**

ขอแจ้งรายละเอียดสถานประกอบการ / หน่วยงาน ดังนี้

**1. ชื่อสถานประกอบการ** (ภาษาไทย)..............................................................................................................................

**2. ประเภทกิจการ / ธุรกิจ**...............................................................................................................................................

**3. จำนวนพนักงาน**รวม (คน) ..........................................จำนวนชั่วโมงการทำงาน ....................................ชม./สัปดาห์

**4. ที่อยู่** เลขที่........................ หมู่............ถนน.............................................แขวง/ตำบล/...............................................เขต /อำเภอ...........................................................จังหวัด............................................รหัสไปรษณีย์...............................   
โทรศัพท์........................................................................................โทรสาร …………………..................................................

Web Site หน่วยงาน........................................................................................................................................................

Facebook หน่วยงาน.......................................................................................................................................................  
**5. ผู้ประสานงานที่สถานประกอบการมอบหมาย**

ชื่อ – นามสกุล .......................................................................................ตำแหน่ง.............................................................

แผนก / ฝ่าย ..........................................................................................โทรศัพท์............................................................   
E-mail ...................................................................................................

**6. สาขาวิชาที่ต้องการ (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)**

🞏 สาขาวิชาวิศวกรรมพลังงาน (แขนงวิชาโครงข่ายไฟฟ้าอัจฉริยะ) จำนวน ...........คน

🞏 สาขาวิชาวิศวกรรมพลังงาน (แขนงวิชาเทคโนโลยีพลังงาน) จำนวน ...........คน

🞏 สาขาวิชานวัตกรรมการออกแบบ จำนวน ...........คน

🞏 สาขาวิชาวิศวกรรมโลจิสติกส์ จำนวน ...........คน

🞏 สาขาวิชาเทคโนโลยีก่อสร้าง จำนวน ...........คน

🞏 สาขาวิชาเทคโนโลยีสถาปัตยกรรม จำนวน ...........คน

**7. คุณสมบัติเฉพาะด้านของนักศึกษาที่ต้องการ**

เพศ 🞏 ชาย 🞏 หญิง เกรดเฉลี่ยสะสม.........................

ทักษะด้านภาษา................................................................................................................................................

ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ .........................................................................................................................………

อื่น ๆ ..................................................................................................................................................................

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

**8. รูปแบบการรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)**

🞏 ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (ระยะเวลา 3 เดือน)

🌕 ภาคเรียนที่ 1 (เดือน มิ.ย. – ส.ค.) 🌕 ภาคเรียนที่ 2 (เดือน พ.ย. – ม.ค.)

🌕 ภาคเรียนที่ 3 (เดือน มี.ค. – พ.ค.)

🞏 ฝึกสหกิจศึกษา (ระยะเวลา 4 เดือน)

🌕 ภาคเรียนที่ 1 (เดือน มิ.ย. – ก.ย.) 🌕 ภาคเรียนที่ 2 (เดือน พ.ย. – ก.พ.)

🌕 ภาคเรียนที่ 3 (เดือน มี.ค. – มิ.ย.)

🞏 การศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (CWIE) (ระยะเวลา 8 เดือน)

🌕 1 ปีการศึกษา (เดือน มิ.ย. – ก.พ.)

**หมายเหตุ** ระยะเวลาการปฏิบัติงานของนักศึกษาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**9. สวัสดิการสำหรับนักศึกษาระหว่างปฏิบัติงาน**

9.1 ค่าตอบแทน/เบี้ยงเลี้ยง (ถ้ามี) ...........................บาท / วัน หรือ ........................บาท / เดือน

9.2 ที่พัก (ถ้ามี) 🞏 ไม่เสียค่าใช้จ่าย 🞏 เสียค่าใช้จ่าย.........................../เดือน

9.3 รถรับ-ส่ง (ถ้ามี) 🞏 เสียค่าใช้จ่าย.........................../เดือน 🞏 ไม่เสียค่าใช้จ่าย

9.4 สวัสดิการอาหาร (ถ้ามี โปรดระบุ) .......................................................................................................

9.5 สวัสดิการอื่น ๆ (ถ้ามี โปรดระบุ เช่น ชุดทำงาน อุปกรณ์)....................................................................

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

ลงชื่อ...........................................................

(.........................................................)

ตำแหน่ง ..........................................................

............./............../..............