****

**แบบแจ้งรายละเอียดงาน ตำแหน่งงาน พนักงานที่ปรึกษา**

**คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย**

**คำชี้แจง** (ผู้ให้ข้อมูล : ผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือพนักงานที่ปรึกษา)

เพื่อให้การประสานงานระหว่างคณะและสถานประกอบการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ   
จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือผู้ที่รับผิดชอบดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา   
หรือฝึกปฏิบัติงานการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (CWIE) ประสานงานกับพนักงานที่ปรึกษาเพื่อจัดทำข้อมูล ตำแหน่งงาน ลักษณะงาน พนักงานที่ปรึกษาตามแบบฟอร์มฉบับนี้ และส่งคืนคณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม   
ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยส่งคืนได้ที่ internship.crru@gmail.com

|  |
| --- |
| **1. ชื่อ – ที่อยู่ ของสถานประกอบการ** |
| ชื่อสถานประกอบการ....................................................................................................................................................  ที่อยู่ (เพื่อประกอบการเดินทางไปนิเทศ)  เลขที่..............................ซอย..........ถนน................................หมู่..........ตำบล/แขวง...................................................  อำเภอ/เขต...................................................จังหวัด............................................รหัสไปรษณีย์...................................  โทรศัพท์.............................................................................. e-Mail : …………....................………………………………….. |
| **2. ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน และผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน** |
| ชื่อ-สกุล ผู้จัดการทั่วไป / ผู้จัดการโรงงาน .......................................................ตำแหน่ง............................................โทรศัพท์..............................................................................โทรศัพท์มือถือ...................................................................e-Mail: …………....................………………………………………  การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัย (การนิเทศงานนักศึกษาและอื่น ๆ) มอบหมายให้  ( ) ติดต่อกับผู้จัดการโดยตรง  ( ) มอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้ประสานงานแทน  ชื่อ-สกุล.........................................................................ตำแหน่ง......................................................................  แผนก..............................................................................โทรศัพท์มือถือ..........................................................  หรือ Lind ID: ………………………………………………………e-Mail : …………....................…………...………………….. |
| **3. รูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน** |
| 🞏 ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (3 เดือน) |
| 🞏 ฝึกสหกิจศึกษา (4 เดือน) |
| 🞏 ฝึกปฏิบัติงานการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (CWIE) (8 เดือน) |
| **4. ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงาน** |
| 🞏 ภาคเรียนที่ 1 (เดือน มิถุนายน – เดือน กันยายน) |
| 🞏 ภาคเรียนที่ 2 (เดือน พฤศจิกายน – เดือน กุมภาพันธ์)  🞏 ตลอดปีการศึกษา (เดือน มิถุนายน – เดือน กุมภาพันธ์) เฉพาะการฝึกรูปแบบ CWIE เท่านั้น |
| **5. งานที่มอบหมายนักศึกษา** |
| ชื่อ-สกุล นักศึกษา รหัสนักศึกษา  สาขาวิชา |
|  |
| ตำแหน่งงานที่นักศึกษาปฏิบัติ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรณีมีการเวียนตำแหน่งงาน)  1................................................................................................................................................................................  2................................................................................................................................................................................  3................................................................................................................................................................................. |
| ลักษณะงานที่นักศึกษาปฏิบัติ  1................................................................................................................................................................................  2................................................................................................................................................................................  3................................................................................................................................................................................. |
| **พนักงานที่ปรึกษา (พี่เลี้ยง)** |
| ชื่อ-สกุล........................................................................................................................................................................  ตำแหน่ง..........................................................................แผนก...................................................................................  โทรศัพท์มือถือ หรือ ID Line …............................................................ e-Mail : …………....................…………...…….. |

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

( คุณัมพรานนท์) (.........................................................)

นักศึกษา พี่เลี้ยง

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

.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรวัชร แก้วเปี้ย)

รองคณบดี คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

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