****

**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

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