

แบบกรอกข้อมูลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (กศ.บป.)  
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

1. ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....  
สาขาวิชา ..... ระดับ..... รุ่น.....  
 มีงานทำแล้ว  ยังไม่มีงานทำ / จะขอฝึกงาน
1. อาจารย์ที่ปรึกษาภาคินพนธ์ (เว้นไว้).....
2. ที่อยู่ปัจจุบันของนักศึกษา :  
เลขที่..... หมู่..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
3. ชื่อหน่วยงาน (ที่ทำงานอยู่/ที่จะไปฝึกงาน)  
ชื่อหน่วยงาน.....  
เลขที่..... หมู่..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
4. (เฉพาะผู้ที่ทำงานแล้ว)  
ตำแหน่งหน้าที่ของนักศึกษา.....  
งานในความรับผิดชอบ 1.).....  
2.).....
5. หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมการทำงาน .....  
ในหน่วยงานที่นักศึกษาทำงานมีเพื่อนนักศึกษาร่วมทำงานอยู่ด้วยหรือไม่  มี  ไม่มี  
(ถ้ามี) 1) ชื่อ-สกุล.....  
โปรแกรมวิชา..... รุ่น..... หมู่.....

<p>1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>เห็นควร</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา</p> <p>เห็นควร</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>
---	--

ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ คณะวิทยาการจัดการ “เราบริการเพื่อการฝึกงาน”

รับเรื่อง...../...../.....

ผู้รับ.....