

**แบบตอบรับเข้าร่วมสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง  
บูรณาการกับการทำงานของสถานประกอบการ**

**(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)**

ประเภทธุรกิจ / Business

Type.....

ชื่อสถานประกอบการ / Employer

Name.....

ที่อยู่เลขที่ / Address..... ถนน / Road..... แขวง  
/ ตำบล / Sub-District.....

เขต / อำเภอ / District..... จังหวัด /

Province.....

รหัสไปรษณีย์ / Postcode..... โทรศัพท์ /

Telephone No.....

โทรสาร / Fax No..... E-mail

address.....

**โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ท่านมีความประสงค์ดังต่อไปนี้**

1. การตอบรับ

มีความประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำ  
งาน

สาขาวิชา

ตำแหน่งงานที่รับ

จำนวน.....คน

ตำแหน่งงานที่รับ

จำนวน.....คน

ตำแหน่งงานที่รับ

จำนวน.....คน

ไม่ประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

2. คุณสมบัติเฉพาะด้านของนิสิตที่ต้องการ

เพศ..... เกรดเฉลี่ยสะสม.....

อื่นๆ.....

3. วันและเวลาทำงานของนิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

วัน – เวลาทำงาน.....จำนวน  
ชั่วโมงทำงาน.....ชั่วโมง / สัปดาห์

4. สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

ค่าตอบแทน  มี .....บาท / วัน หรือ .....บาท  
/ เดือน  ไม่มี

ที่พัก  มี  ไม่เสียค่าใช้จ่าย  เสียค่าใช้จ่ายเอง.....  
บาทต่อเดือน/วัน/นิสิต.....คน  ไม่มี

รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

มี ให้นิสิต  ไม่เสียค่าใช้จ่าย  เสียค่าใช้จ่ายเอง.....  
บาทต่อเดือน/วัน/นิสิต.....คน  ไม่มี

ชื่อผู้ประสานงาน .....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-Mail:

.....  
.....

ลงชื่อ /

Signature.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง /

Position.....

..

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

\*\*\*\*\*

**ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับทาง e-mail : scibuu.acr@go.buu.ac.th**

**หรือ ฝ่ายวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ 169 มหาวิทยาลัยบูรพา**

**ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131**