

**แบบแจ้งยืนยันการนิเทศสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง
บูรณาการกับการทำงาน**

Confirmation Form of Workplace Supervision of Cooperative and Work
Integrated Education Program

(ผู้ให้ข้อมูล : อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง
บูรณาการกับการทำงาน) / (Information Provider:
Cooperative and Work Integrated Education Supervision)

ชื่อสถานประกอบการ / Employer

Name.....

.....

มหาวิทยาลัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูงที่ให้โอกาสนิสิตได้เข้าปฏิบัติงาน
ในหน่วยงานของท่าน และในโอกาสนี้ ขออนุญาตเข้านิเทศสหกิจศึกษา
และการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

Burapha University would like to express its sincere thanks to
your company for giving practical training opportunities to our students
at your facility. May we request for a meeting with your assigned staff
who will supervise the student (**Job Supervisor**) for detailed
discussions as follow

**1. ประเด็นพบปะเพื่อปรึกษาหารือกับ Job Supervisor เกี่ยวกับการนิเทศ
นิสิต/**

Issues to be discussed with the Supervisor regarding student's
performance

1. หน้าที่ที่มอบหมายให้นิสิตปฏิบัติ และแผนการปฏิบัติงานตลอดระยะ
เวลาปฏิบัติงาน / The nature of job

responsibilities to be assigned to the student and training plan
throughout the program

2. การพัฒนาตนเองของนิสิต / Monitoring of student's progress

3. ติดตามรายงานของนิสิต / Follow up of Student's report

4. รับฟังความคิดเห็นจากสถานประกอบการเรื่องรูปแบบและปรัชญาของ
สหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน / Feedback from
the workplace regarding the Cooperative and Work Integrated
Education and its philosophy

5. ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงระยะเวลาที่ปฏิบัติงานผ่านมา /
Problems and issues occurred during
the program

**2. กำหนดการพบปะและขั้นตอนในการเยี่ยมนิเทศสหกิจศึกษาและการ
ศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงานที่สถาน**

**ประกอบการของท่าน (อย่างน้อย 1 ชั่วโมง)/ Meeting agenda and
related activities (at least an hour)**

1. ขอบพบนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน /
Meeting with student

วันที่ / Date..... เวลา / Timeถึง
..... น.

2. ขอบพบ Job Supervisor / Meeting with job supervisor

วันที่ / Date..... เวลา / Timeถึง
..... น.

3. ประชุมร่วมกัน 3 ฝ่าย ระหว่างอาจารย์นิเทศ Job Supervisor และนิสิต
/ Meeting among the 3 parties

(Job Supervisor, Student and Cooperative Education
Supervisors)

วันที่ / Date..... เวลา / Timeถึง
..... น.

4. เยี่ยมชมสถานประกอบการ (แล้วแต่ความเหมาะสมและความสะดวก
ของสถานประกอบการ) /

Visiting the workplace facilities (depending upon the convenient
and permission of the workplace)

3. รายชื่ออาจารย์นิเทศสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน /

List of Cooperative and Work Integrated Education Supervisors

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ตำแหน่ง /

Position

2. ตำแหน่ง /

Position

3. ตำแหน่ง /

Position

ลงชื่อ /

Signature.....

.....

(.....
....)

อาจารย์นิเทศสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง
บูรณาการกับการทำงาน

Cooperative and Work Integrated Education
Supervision

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

.

.....
**(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ) / (Information Provider :
Workplace)**

โปรดตอบรับเพื่อแสดงการยืนยันการนิเทศสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง
บูรณาการกับการทำงาน / Please complete the information below to
confirm

☐ ไม่ขัดข้องและยินดีต้อนรับในวันและเวลาดังกล่าว / Convenient on the
date and time stated below

☐ ไม่สะดวกที่จะต้อนรับในวันและเวลาดังกล่าว และขอปรับกำหนดวันเวลาที่สะดวก ดังนี้

Not convenient with the date and time and would like to change to the most convenient time as suggested below

วันที่ / Date.....เวลา / Time.
.....ถึง น.

ลงชื่อ /
Signature.....
(.....)
.....)

พนักงานที่ปรึกษาสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง
บูรณาการกับการทำงาน
Company Cooperative and Work Integrated
Education Advisor
...../...../...

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้ คืนที่ ฝ่ายวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
บูรพา
หรือ e-mail : scibuu.acr@go.buu.ac.th
จักขอบคุณยิ่ง