

**แบบตอบรับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง  
บูรณาการกับการทำงาน**

**คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

**เรียน คณบดี**

**เรื่อง ตอบรับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับ  
การทำงาน**

ประเภทธุรกิจ / Business

Type.....

.....

ชื่อสถานประกอบการ / Employer

Name.....

.....

ที่อยู่

Address.....

.....

รหัสไปรษณีย์ / Postcode..... โทรศัพท์ /

Telephone No.....

โทรสาร / Fax No.....E-mail

address.....

**โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ท่านมีความประสงค์ดัง  
ต่อไปนี้**

**1. การตอบรับ**

ตามหนังสือคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ อว  
8114/..... ลงวันที่ ..... เดือน..... พ.  
ศ. .... บัดนี้ ทางหน่วยงานได้พิจารณาแล้ว

**มีความประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิง**

**บูรณาการกับการทำงาน จำนวน .....คน ดังนี้**

1. ชื่อ -นามสกุล / Name

.....

.....

รหัสประจำตัว / ID No..... สาขาวิชา

.....

ปฏิบัติงานแผนก / ฝ่าย  
/DepartmentDepartment.....  
.....

ตำแหน่ง /  
Position.....  
.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้รับผิดชอบปฏิบัติ / Work Assignments  
.....  
.....

2. ชื่อ -นามสกุล / Name  
.....  
.....

รหัสประจำตัว / ID No..... สาขาวิชา  
.....

ปฏิบัติงานแผนก / ฝ่าย  
/DepartmentDepartment.....  
.....

..... ตำแหน่ง /  
Position.....  
.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้รับผิดชอบปฏิบัติ / Work Assignments  
.....  
.....

3. ชื่อ -นามสกุล / Name  
.....  
.....

รหัสประจำตัว / ID No..... สาขาวิชา  
.....

ปฏิบัติงานแผนก / ฝ่าย /  
Department.....  
.....

ตำแหน่ง /  
Position.....  
.....

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้รับผิดชอบปฏิบัติ / Work Assignments  
.....  
.....

คณะวิทยาศาสตร์ ม.บูรพา

FM-CW-04 (2/2)

นัดคัดเลือกนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน  
โดยวิธี

โทรศัพท์ (โดยให้นิสิตติดต่อไปที่เบอร์โทรผู้ประสานงาน)

บริษัทจะเข้ามาสัมภาษณ์นิสิตที่มหาวิทยาลัย ในวันที่

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

อื่น ๆ โปรดระบุ

.....

**2. วันและเวลาทำงานของนิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน**

วัน – เวลาทำงาน.....

จำนวนชั่วโมงทำงาน.....ชั่วโมง / สัปดาห์

**3. สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน**

**ค่าตอบแทน**     มี .....บาท / วัน หรือ

.....บาท / เดือน

ไม่มี

**ที่พัก**             มี ให้นิสิต     ไม่เสียค่าใช้จ่าย     เสียค่าใช้จ่าย

เอง.....บาทต่อเดือน/วัน/นิติต.....คน

ไม่มี

**รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง**

มี ให้นิสิต     ไม่เสียค่าใช้จ่าย     เสียค่าใช้จ่ายเอง.....

บาทต่อเดือน/วัน/นิติต.....คน     ไม่มี

**สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามี)**

.....  
.....

ชื่อผู้ประสานงาน

.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail :

.....

# ○ ไม่ประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

ลงชื่อ /  
Signature.....  
.....

(.....)  
ตำแหน่ง /  
Position.....  
.....

...../...../.....  
.....0

**ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับทาง e-mail : [cwie@science.buu.ac.th](mailto:cwie@science.buu.ac.th)  
หรือ ส่งเอกสารมาที่ ฝ่ายวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์  วิทยาลัย  
บูรพา  
169 ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี  
ขอบคุณค่ะ**