



งานสหกิจศึกษา

CO-08

โครงการจัดตั้งคณะพาณิชยศาสตร์และการบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยบูรพา
CBS Cooperative Education Center

แบบบันทึกการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาประจำสัปดาห์

ชื่อ-สกุล นิสิต.....รหัสประจำตัว.....

ชื่อสถานประกอบการ/องค์กร.....

ปฏิบัติงานแผนก/ฝ่าย.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

.....
.....
.....
.....
.....

ความรู้/ทักษะที่ได้รับ

.....
.....
.....
.....
.....

ปัญหาอุปสรรคที่พบระหว่างปฏิบัติงาน

.....
.....
.....
.....
.....

ผู้ให้ข้อมูล

ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

นิสิต

พนักงานที่ปรึกษา

วันที่.....

วันที่.....