คณะวิทยาศาสตร์ ม.บูรพา  SC\_Co-op 04 (1/2)

**แบบตอบรับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน**

**คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

**(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)**

**เรียน คณบดี**

**เรื่อง ตอบรับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน**

ประเภทธุรกิจ / Business Type......................................................................................................................

ชื่อสถานประกอบการ / Employer Name.....................................................................................................

ที่อยู่ Address...................................................................................................................................................

รหัสไปรษณีย์ / Postcode.................................โทรศัพท์ / Telephone No.................................................

โทรสาร / Fax No...............................................E-mail address..................................................................

**โปรดเขียนเครื่องหมาย** 🗸**หน้าข้อความที่ท่านมีความประสงค์ดังต่อไปนี้**

**1. การตอบรับ**

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

**O มีความประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน จำนวน ..........คน ดังนี้**

1. ชื่อ -นามสกุล / Name ..................................................................................................................................

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

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

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

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นิสิตปฏิบัติ / Work Assignments ............................................................................................................................................................................

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

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

ปฏิบัติงานแผนก / ฝ่าย/DepartmentDepartment.......................................................................................... ตำแหน่ง / Position............................................................................................................................................

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นิสิตปฏิบัติ / Work Assignments ............................................................................................................................................................................

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

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

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

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

รายละเอียดงานที่มอบหมายให้นิสิตปฏิบัติ / Work Assignments ............................................................................................................................................................................

คณะวิทยาศาสตร์ ม.บูรพา SC\_Co-op 04 (2/2)

นัดคัดเลือกนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน โดยวิธี

🗆 โทรศัพท์ (โดยให้นิสิตติดต่อไปที่เบอร์โทรผู้ประสานงาน)

🗆 บริษัทจะเข้ามาสัมภาษณ์นิสิตที่มหาวิทยาลัย ในวันที่ .........../................../.............

🗆 อื่น ๆ โปรดระบุ ..................................................................................................

**2. วันและเวลาทำงานของนิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน**

วัน – เวลาทำงาน.....................................................................จำนวนชั่วโมงทำงาน................ชั่วโมง / สัปดาห์

**3. สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน**

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

O ไม่มี

**ที่พัก** O มี ให้นิสิต 🗆 ไม่เสียค่าใช้จ่าย 🗆 เสียค่าใช้จ่ายเอง...............บาทต่อเดือน/วัน/นิสิต........คน

O ไม่มี

**รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง**

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

**สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามี)** ...........................................................................................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน ............................................................................. ตำแหน่ง...................................................

เบอร์โทรศัพท์............................................................e-mail : …………………………………………………………………..

**O ไม่ประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน**

ลงชื่อ / Signature...........................................................

(.........................................................)

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

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

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

**และส่งเอกสารมาที่ ฝ่ายวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ 169 มหาวิทยาลัยบูรพา**

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

**ขอบคุณค่ะ**