คณะวิทยาศาสตร์ ม.บูรพา SC\_Co-op 03

 **แบบตอบรับเข้าร่วมสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงานของสถานประกอบการ**

 **(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

 O มีความประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

 สาขาวิชา ..............................................................................................................................................................

 ตำแหน่งงานที่รับ ...........................................................................................จำนวน.....................................คน

 ตำแหน่งงานที่รับ ...........................................................................................จำนวน.....................................คน

 ตำแหน่งงานที่รับ ...........................................................................................จำนวน.....................................คน

 O ไม่ประสงค์รับนิสิตสหกิจศึกษาและการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

2. คุณสมบัติเฉพาะด้านของนิสิตที่ต้องการ

 เพศ............................... เกรดเฉลี่ยสะสม.............................อื่นๆ.........................................................................................

3. วันและเวลาทำงานของนิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

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

4. สวัสดิการที่ขอเสนอให้นิสิตในระหว่างปฏิบัติงาน

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

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

 รถรับส่งไปกลับระหว่างสถานประกอบการ ที่พัก และชุมชนใกล้เคียง

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