



เอกสารตอบรับและเสนองานนักศึกษาสหกิจศึกษา

(ผู้ให้ข้อมูล : สถานประกอบการ)

คำชี้แจง : กรุณายืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาที่ได้รับพิจารณาจากคณะฯ พร้อมทั้งเสนอลักษณะงานที่นักศึกษาจะได้ปฏิบัติและค่าตอบแทนหรือสวัสดิการต่างๆ (ถ้ามี) ที่นักศึกษาจะได้รับ

(ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา)

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานประกอบการ/หน่วยงาน/องค์กร

ชื่อสถานประกอบการ

ชื่อผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร E-Mail

ประเภทธุรกิจ จำนวนพนักงานรวม คน

2. กรุณายืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษา

- ☐ มีความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาตามที่คณะฯ เสนอมา จำนวน ราย ดังนี้
- | | | |
|-----------------------|----------------|----------------|
| 1. นาย / นางสาว | นักศึกษา | สาขาวิชา |
| 2. นาย / นางสาว | นักศึกษา | สาขาวิชา |
| 3. นาย / นางสาว | นักศึกษา | สาขาวิชา |
| 4. นาย / นางสาว | นักศึกษา | สาขาวิชา |
| 5. นาย / นางสาว | นักศึกษา | สาขาวิชา |
| 6. นาย / นางสาว | นักศึกษา | สาขาวิชา |
| 7. นาย / นางสาว | นักศึกษา | สาขาวิชา |

(ส่วนที่ 2 สำหรับสถานประกอบการ)

☐ ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้ เนื่องจาก

.....

.....

☐ มีความต้องการนักศึกษาสาขาวิชาอื่น ๆ เพิ่มเติม โปรดระบุ

- | | | |
|--|-------------|---------------|
| ☐ สาขาวิชาเอกการจัดการ | จำนวน | ตำแหน่ง |
| ☐ สาขาวิชาเอกการตลาด | จำนวน | ตำแหน่ง |
| ☐ สาขาวิชาเอกการเงิน | จำนวน | ตำแหน่ง |
| ☐ สาขาวิชาบัญชี | จำนวน | ตำแหน่ง |
| ☐ สาขาวิชาระบบสารสนเทศทางธุรกิจ | จำนวน | ตำแหน่ง |

3. รายละเอียดคุณสมบัตินักศึกษาที่ต้องการให้คณะ ฯ เพิ่มเติมก่อนมาปฏิบัติงาน

4. ข้อกำหนดอื่น ๆ เช่น อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ต้องนำไประหว่างการปฏิบัติงาน (ถ้ามี)

5. ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ (Job Position)

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description)

6. วันทำงาน

- ☐ จันทร์-ศุกร์ จำนวนชั่วโมงทำงาน ชั่วโมง
- ☐ เสาร์ จำนวนชั่วโมงทำงาน ชั่วโมง
- ☐ อาทิตย์ จำนวนชั่วโมงทำงาน ชั่วโมง

7.สวัสดิการที่ขอเสนอให้นักศึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

7.1 ค่าอาหารกลางวัน ☐ ไม่มี ☐ มี บาท / วัน หรือ บาท / เดือน

7.2 ค่าตอบแทน ☐ ไม่มี ☐ มี บาท / วัน หรือ บาท / เดือน

7.3 ที่พัก ☐ ไม่มี ☐ มี โดย ☐ ไม่มีค่าใช้จ่าย
☐ มีค่าใช้จ่าย บาท / วัน / เดือน

8. รถรับ-ส่ง ไป-กลับ ระหว่างสถานประกอบการ ที่พักและชุมชนใกล้เคียง

- ☐ ไม่มี ☐ มี โดย ☐ ไม่มีค่าใช้จ่าย
☐ มีค่าใช้จ่าย บาท / วัน / เดือน

9. สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามี โปรดระบุ)

10. การเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน

- ☐ พิจารณาจากใบสมัครงานสหกิจศึกษา ตามที่คณะฯ เสนอมาเท่านั้น
- ☐ ต้องการนัดสัมภาษณ์นักศึกษาอีกครั้งหนึ่งในวันที่ เวลา น.
สถานที่
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ได้โปรดกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง
ทางโทรสารหมายเลข 0 5387 3569
หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)
bamju.coop@gmail.com

ลงนาม
(.....)
วันที่ / /

ตราประทับ (ถ้ามี)

เอกสารนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ
สถานประกอบการลงนาม

หน่วยสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 0 5387 3550 ต่อ 407 โทรสาร 0 5387 3569

เว็บไซต์คณะบริหารธุรกิจ www.ba.mju.ac.th เว็บไซต์หน่วยสหกิจศึกษา www.sites.google.com/view/bamju-coop