**แบบแจ้งการสัมภาษณ์นักศึกษาสำหรับองค์กรผู้ใช้บัณฑิต**

**ชื่อองค์กรผู้ใช้บัณฑิต**.....

**ชื่อผู้จัดการ / หัวหน้าหน่วย**.....

**ตำแหน่ง**..... **ฝ่าย / หน่วย**.....

**โทรศัพท์โทรสาร**..... **โทรสาร**.....

**E-mail:** .....

| กำหนดการสัมภาษณ์ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-นามสกุล นักศึกษา** | **วัน/เดือน/ปี** | **เวลา** | **สถานที่** |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

☐ องค์กรผู้ใช้บัณฑิต จะดำเนินการสัมภาษณ์นักศึกษาเอง

☐ มอบหมายให้ศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ เป็นผู้สัมภาษณ์นักศึกษา

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....