



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

ศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยรามคำแหง

โทรศัพท์ 0-2310-8503 โทรสาร 0-2310-8504 www.ram3000.ru.ac.th, E-mail : ram3000ru@gmail.com