

2. ข้อมูลองค์กรผู้ใช้บัณฑิต	
องค์กรผู้ใช้บัณฑิต	
(ภาษาไทย)	
(ภาษาอังกฤษ)	
ประเภทธุรกิจ	
ที่อยู่ (โปรดระบุที่อยู่ตามสถานที่ที่นักศึกษาปฏิบัติงาน)	
เลขที่	ถนน
ซอย	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต	จังหวัด
รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์	โทรสาร
	E-mail
ชื่อผู้จัดการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
ชื่อ - นามสกุล	
ตำแหน่ง	แผนก
โทรศัพท์	โทรสาร
	E-mail :
พนักงานที่ปรึกษา (Job Supervisor)	
ชื่อ - นามสกุล	
ตำแหน่ง	แผนก
โทรศัพท์	โทรสาร
	E-mail :

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....พนักงานที่ปรึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ขอความอนุเคราะห์ส่งกลับคืน

ศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยรามคำแหง
ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา

ศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยรามคำแหง

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