ตารางลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของ (นาย/นางสาว) .....

ชื่อพนักงานที่ปรึกษา .....

ระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

วัน เดือน ปี	เวลาเข้า	เวลากลับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ .....

( )

ตำแหน่ง .....