

สมุดบันทึกการฝึกงาน
สาขาจิตรกรรม คณะศิลปกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ชื่อ.....นามสกุล.....

สาขาวิชา.....

ชื่อสถานฝึกงาน.....

ระเบียบข้อมูลนักศึกษาฝึกงาน

ติครูบถ่าย
 นศ. 1 นิ้ว

ข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษา

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อภาษาไทย.....นามสกุล.....
 ชื่อภาษาอังกฤษ.....นามสกุล.....
 สาขาวิชา ห้อง.....
 รหัสนักศึกษา.....ระดับ.....
- 1.2 ชื่อ-สกุลบิดา อาชีพ
- 1.3 ชื่อ-สกุลมารดา อาชีพ
- 1.4 ที่อยู่ปัจจุบันของนักศึกษา
 เลขที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ E-mail :.....
- 1.5 เพื่อนที่สนิท คือ
 ชื่อ นามสกุล
 เลขที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ E-mail :.....
- 1.6 สุขภาพของนักศึกษา
 เลือดกรุ๊ป โรคประจำตัว

2. ข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษา

- 2.1 การศึกษาระดับมัธยม
 ชื่อโรงเรียน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด
- 2.2 การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
 ชื่อโรงเรียน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด
- 2.3 การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
 ชื่อโรงเรียน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด

2.4 วิชาที่ถนัดตามลำดับ

(1)

(2).....

(3).....

3. ประสบการณ์ทำงานอาชีพ

 เคย ไม่เคย

3.1 สถานที่ทำงาน

ลักษณะงานที่ทำ

ระยะเวลาที่ทำ

3.2 ความสามารถพิเศษ

(1)

(2)

(3)

ข้อมูลเกี่ยวกับสาขาวิชา

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและประสานงาน

4.1 หัวหน้าสาขาวิชา

ชื่อ

เบอร์โทรศัพท์..... Email.....

4.2 อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ

เบอร์โทรศัพท์..... Email.....

4.3 อาจารย์นิเทศ

ชื่อ

เบอร์โทรศัพท์..... Email.....

2. ระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เริ่มต้น วันที่ เดือน พ.ศ.

สิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ฝึกงาน

เพื่อให้นักศึกษาได้ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ฝึกงานอย่างแท้จริง อันเป็นประโยชน์โดยตรงต่อนักศึกษา และต่อการปรับตัวอื่นๆ

1. ข้อมูลสถานที่ฝึกงาน

ชื่อสถานที่ฝึกงาน

เลขที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

2. ชื่อหัวหน้าสถานที่ฝึกงาน

ชื่อ

ตำแหน่ง.....

3. ผู้ควบคุมการฝึกงาน (พี่เลี้ยง)

ชื่อ

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

4. วัตถุประสงค์และลักษณะงานของสถานที่ฝึกงาน

4.1 วัตถุประสงค์

1)

2)

3)

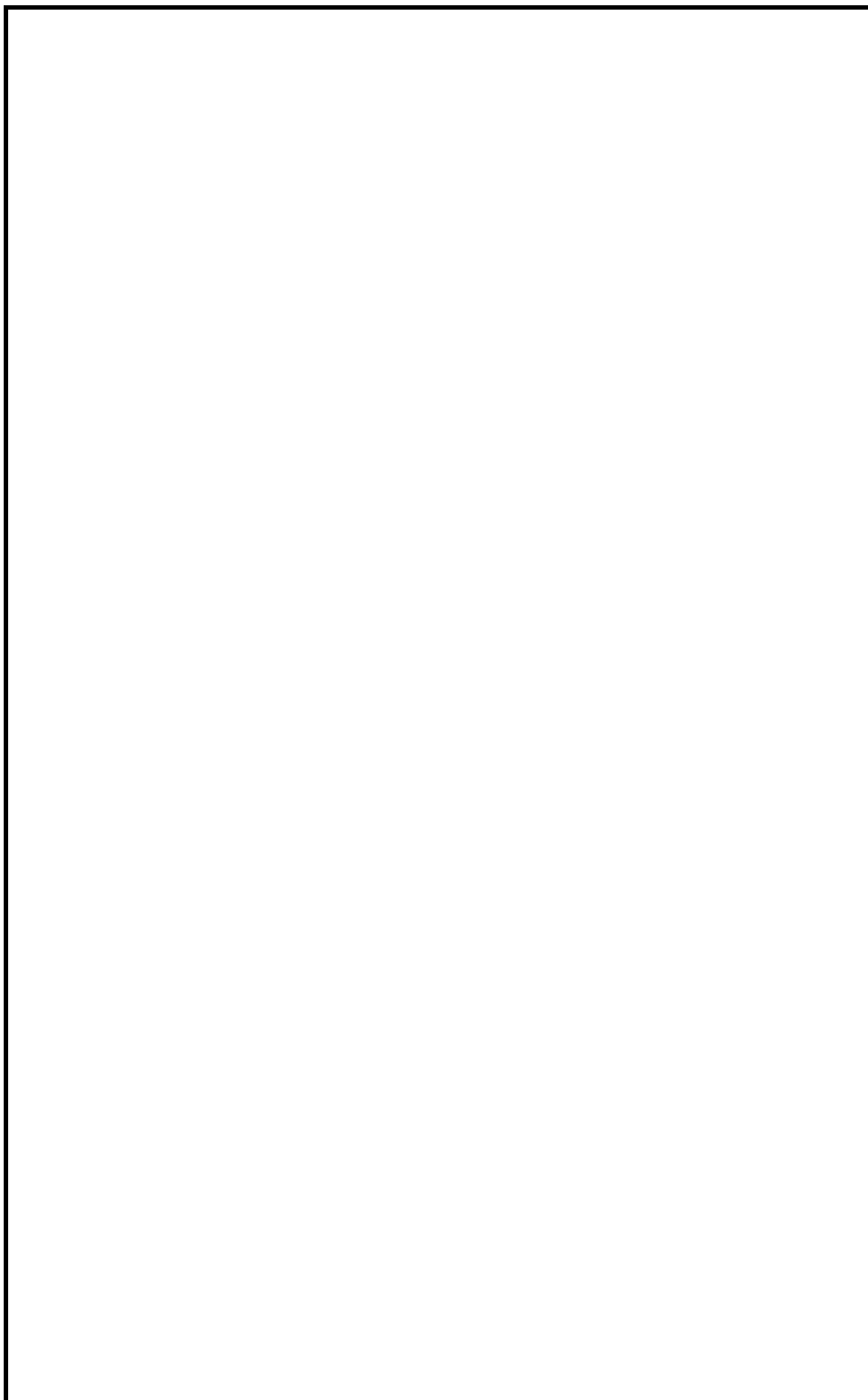
4.2 ลักษณะงาน.....

.....

.....

.....

แผนที่ประกอบ (ย่อส่วน) และแสดงรายละเอียดเส้นทางของสถานที่ฝึกงาน



สรุประยะเวลาปฏิบัติงาน
(นักศึกษาเป็นผู้สรุป)

มา.....วัน

สาย.....วัน

ขาด.....วัน

ลา.....วัน

ป่วย.....วัน

(ลงชื่อ).....นักศึกษาฝึกงาน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คิดเป็นเวลา

- รวม 80 % ขึ้นไป
 น้อยกว่า 80 %

(ลงชื่อ).....พี่เลี้ยง/หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.