ใบตรวจการฝึกงาน

ชื่อนักศึกษา		**รหัส น.ศ.**	**โทร.**
สถานที่ฝึกงาน			

ระยะเวลาของการฝึกงานทั้งหมด .....วัน หรือ .....ชั่วโมง

ตรวจสอบเอกสาร

- ☐ ใบลงเวลา
- ☐ แบบประเมิน
- ☐ สมุดบันทึก

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....

(นางสาวจันทิมา ไพรวรรณ์)

นักวิชาการศึกษา

นักศึกษาโปรดนำใบนี้มายื่นเพื่อประกอบการพิจารณาขออนุมัติจบการศึกษาด้วย

KMUTNB