



รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงาน

(TH SarabunPSK 36 Bold)

ปฏิบัติงาน ณ(TH SarabunPSK 24 Bold).....

โดย

(TH SarabunPSK 24 Bold)

นาย/นางสาว.....(TH SarabunPSK 20 Bold).....

รหัสประจำตัว.....

(TH SarabunPSK 18 Bold)

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษารายวิชาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงาน

หลักสูตร.....

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ศูนย์เนชั่นบางนา มหาวิทยาลัยเนชั่น

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงาน

(TH SarabunPSK 36 Bold)

โดย

(TH SarabunPSK 24 Bold)

นาย/นางสาว.....(TH SarabunPSK 24 Bold).....

รหัสประจำตัว.....

(TH SarabunPSK 18 Bold)

ปฏิบัติงาน ณ

.....

เลขที่..... ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์โทรสาร

Web site

คำนำ

(TH SarabunPSK 24 Bold)

สารบัญ

(TH SarabunPSK 24 Bold)

1. ข้อมูลพื้นฐาน

1.1 ชื่อ ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ ของหน่วยงาน

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

1.2 ลักษณะการประกอบการ ผลิตภัณฑ์/ผลิตผล หรือการให้บริการหลักขององค์กร

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

1.3 รูปแบบการจัดองค์กรและการบริการงานขององค์กร

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

1.4 ที่ปรึกษา และตำแหน่งงานของพนักงานที่ปรึกษา

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

1.5 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

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

1. ข้อมูลเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงาน

1.1 หน่วยงานย่อยที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

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

1.2 หน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานย่อย

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

1.3 หน้าที่ความรับผิดชอบของนักศึกษา โดยเขียนอธิบายขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือขั้นตอนปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย

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

1.4 หากเป็นงานที่ต้องทำในห้องปฏิบัติการ จะต้องอธิบายเครื่องมือหรือขั้นตอนการปฏิบัติอย่างชัดเจน

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

2. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

2.1 วิเคราะห์และวิจารณ์ข้อมูลที่ได้โดยมีข้อเสนอแนะและแนวทางในการแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น โดยเน้นในแง่การนำไปใช้ประโยชน์สำหรับการทำงานในอนาคต

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

2.2 เปรียบเทียบผลที่ได้รับกับวัตถุประสงค์หรือจุดมุ่งหมายของการปฏิบัติงานหรืองานที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์

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

2.3 นักศึกษาเห็นว่าควรนำเสนอไว้ในรายงานเพื่อแสดงถึงประสิทธิผลของการฝึกในครั้งนี้

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



บันทึกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงาน

(TH SarabunPSK 36 Bold)

ชื่อนักศึกษา รหัส
คณะ สาขาวิชา

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

.....
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ ซอย/ตรอก ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
พี่เลี้ยง / ที่ปรึกษา โทรศัพท์ที่ฝึกปฏิบัติงาน

ศูนย์เนชั่นบางนา

มหาวิทยาลัยเนชั่น

ระเบียบข้อมูลนักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

ติดรูปถ่าย
นศ. 1 นิ้ว

ข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษา

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อภาษาไทย.....นามสกุล.....
ชื่อภาษาอังกฤษ.....นามสกุล.....
สาขาวิชารุ่น.....กลุ่ม.....
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 การศึกษาระดับมัธยมศึกษา
ชื่อโรงเรียน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
- 2.2 การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
ชื่อโรงเรียน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
- 2.3 วิชาที่ถนัดตามลำดับ
(1)
(2).....

3. ประสบการณ์ทำงานอาชีพ

เคย

ไม่เคย

- 3.1 สถานที่ทำงาน
ลักษณะงานที่ทำ
ระยะเวลาที่ทำ
- 3.2 ความสามารถพิเศษ
(1)
(2)
(3)

ข้อมูลเกี่ยวกับสาขาวิชา

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและประสานงาน

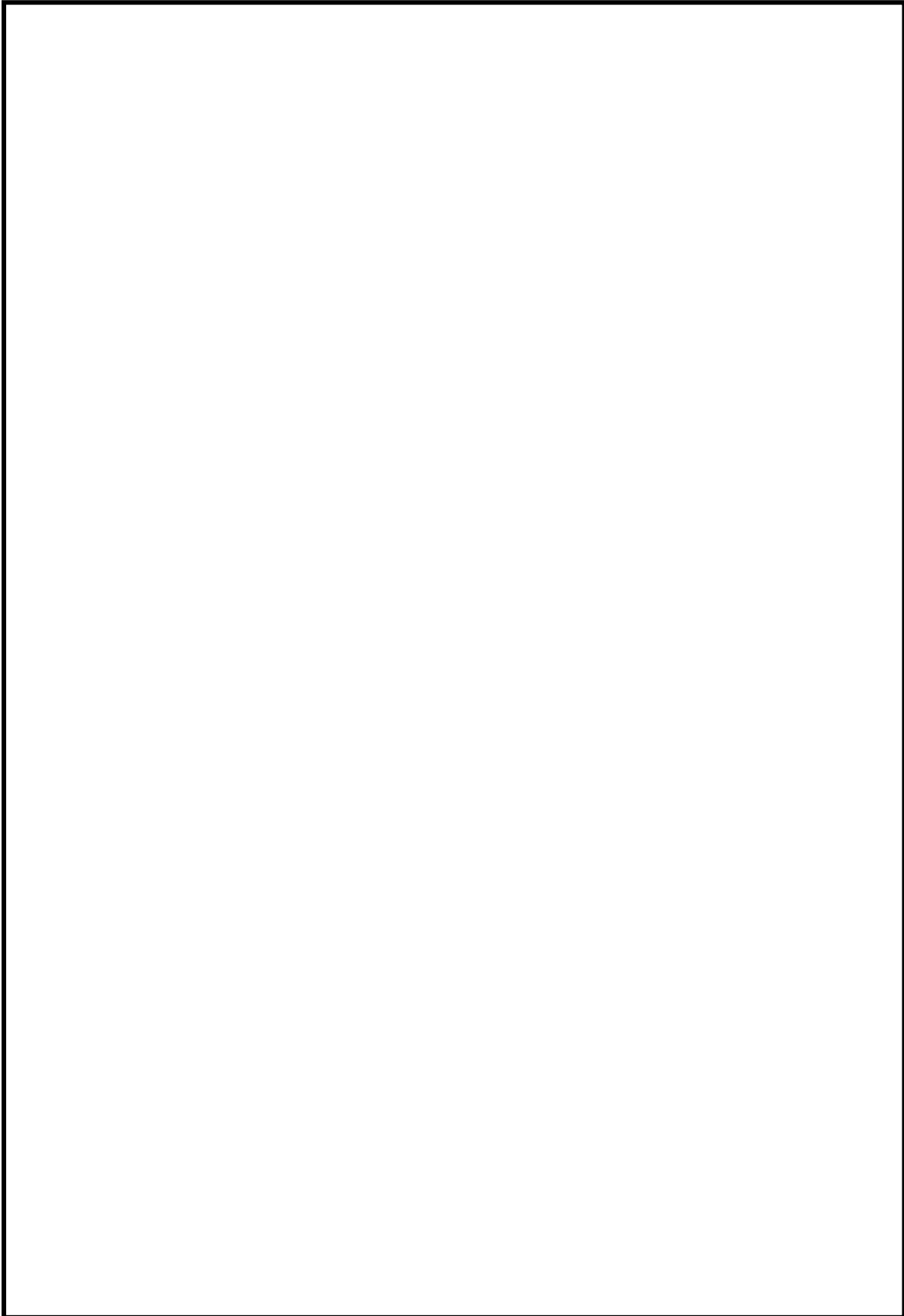
- 4.1 หัวหน้าสาขาวิชา ชื่อ
- 4.2 อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ
- 4.3 อาจารย์นิเทศก์ ชื่อ

2. ระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงาน

เริ่มต้น วันที่ เดือน พ.ศ.

สิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ.

5. แผนที่ประกอบ (ย่อส่วน) และแสดงรายละเอียดเส้นทางของสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน



รายงานลงเวลาปฏิบัติงานประจำวัน และให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกสัปดาห์

ลำดับ	วัน	วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	ผู้ควบคุม
1	จ				
2	อ				
3	พ				
4	พฤ				
5	ศ				
6	จ				
7	อ				
8	พ				
9	พฤ				
10	ศ				
11	จ				
12	อ				
13	พ				
14	พฤ				
15	ศ				
16	จ				
17	อ				
18	พ				
19	พฤ				
20	ศ				
21	จ				
22	อ				
23	พ				
24	พฤ				
25	ศ				

รายงานลงเวลาปฏิบัติงานประจำวัน และให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกสัปดาห์

ลำดับ	วัน	วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	ผู้ควบคุม
26	จ				
27	อ				
28	พ				
29	พฤ				
30	ศ				

สรุประยะเวลาปฏิบัติงาน

(นักศึกษาเป็นผู้สรุป)

มา.....วัน

สาย.....วัน

ขาด.....วัน

ลา.....วัน

ป่วย.....วัน

(ลงชื่อ).....นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คิดเป็นเวลา

รวม 80 % ขึ้นไป

น้อยกว่า 80 %

(ลงชื่อ).....พี่เลี้ยง/หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

1. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

2. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

3. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

4. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

5. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

6. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

7. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

8. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

9. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

10. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

11. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

12. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

13. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

14. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

15. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

16. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

17. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

18. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

19. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

20. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

21. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

22. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

23. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

24. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

25. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

26. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

27. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

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

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

รายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ฝึกงานประจำวัน ให้ผู้ควบคุมงานลงนามรับรองทุกวัน

28. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

29. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)

30. วันที่ปฏิบัติงาน.....

งานที่ได้รับมอบหมาย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ควบคุม)