

แบบลงเวลาสำหรับนักศึกษาผู้ปฏิบัติงาน
โครงการสนับสนุนให้นักศึกษาทำงานระหว่างเรียน

หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน รหัส

วิทยาลัย / คณะ / สถาบัน / หน่วยงาน ชั้นปีที่.....

ลำดับที่	วัน / เดือน / ปี	เวลา (เริ่มต้น - สิ้นสุด)	จำนวนชั่วโมง	ลายเซ็น
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
รวมเวลาทำงาน				

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ประสานงาน

แบบลงรายละเอียดการปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา
โครงการสนับสนุนให้นักศึกษาทำงานระหว่างเรียน

แบบฟอร์มที่ 2

หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ปฏิบัติงานรหัส.....

วิทยาลัย / คณะ / สถาบัน / หน่วยงาน ชั้นปีที่.....

วันที่ การปฏิบัติงานในวันนี้.....

.....

.....

วันที่ การปฏิบัติงานในวันนี้.....

.....

.....

วันที่ การปฏิบัติงานในวันนี้.....

.....

.....

วันที่ การปฏิบัติงานในวันนี้.....

.....

.....

วันที่ การปฏิบัติงานในวันนี้.....

.....

.....

วันที่ การปฏิบัติงานในวันนี้.....

.....

.....

วันที่ การปฏิบัติงานในวันนี้.....

.....

.....

หมายเหตุ : นักศึกษาต้องเขียนการปฏิบัติงานแต่ละวันให้ชัดเจน

แบบสรุปการปฏิบัติงานของนักศึกษา

โครงการสนับสนุนให้นักศึกษาทำงานระหว่างเรียน

วิทยาลัย / คณะ / สถาบัน / หน่วยงาน

ตั้งแต่วันที่เดือนถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.

ลำดับที่	ชื่อนักศึกษา	ระยะเวลาปฏิบัติงาน	จำนวนวัน	จำนวนชั่วโมง	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
รวมทั้งสิ้น						

ลงชื่อ
(.....)

ผู้ประสานงาน

ลงชื่อ
(.....)

รองอธิการบดี / ผู้ช่วยอธิการบดี
คณบดี / ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน