

หมายเลขงาน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันการศึกษารอก)

แบบแจ้งแผนปฏิบัติ CWIE

คณะ/วิทยาลัย.....

ขอได้โปรดส่งกลับคืน งาน/ฝ่าย.....คณะ/วิทยาลัย..... มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต

ภายในสัปดาห์แรกของการปฏิบัติงานของนักศึกษา จักขอบพระคุณยิ่ง

ชื่อ - นามสกุล รหัสประจำตัว

ภาควิชา คณะ/วิทยาลัย

ปฏิบัติ CWIE ณ สถานประกอบการ

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับแผนปฏิบัติ CWIE ดังนี้

แผนปฏิบัติงาน CWIE

หัวข้องาน	เดือนที่ 1				เดือนที่ 2				เดือนที่ 3				เดือนที่ 4			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

ลงชื่อ

()

นักศึกษา CWIE

วันที่

ลงชื่อ (ผู้ให้ข้อมูล)

()

ตำแหน่ง

วันที่

.....ส่วนงาน/ฝ่ายที่รับผิดชอบงาน CWIE..... คณะ/วิทยาลัย..... มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต

ที่อยู่ โทรศัพท์..... โทรสาร.....