

## แบบสำรวจการคัดกรองข้อมูลสหกิจศึกษา

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

1. รหัสนักศึกษา.....ชื่อ – สกุลนักศึกษา .....
- หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
- คณะ.....
2. ชื่อสถานประกอบการ.....
- ตำแหน่งงาน.....
- ลักษณะงาน.....

### ส่วนที่ 2 มาตรฐานสถานประกอบการของการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

1. สถานประกอบการมีนโยบายให้การสนับสนุนการดำเนินงานสหกิจศึกษา  
 มี                       ไม่มี  
ระบุเลขที่/วันที่ หนังสือยืนยันรับนักศึกษาปฏิบัติการสหกิจศึกษา : .....
2. ผู้บริหารและบุคลากรของสถานประกอบการมีความรู้ ความเข้าใจและมีความพร้อมในการสนับสนุนปฏิบัติการสหกิจศึกษา  
 มี                       ไม่มี  
ระบุชื่อ/ตำแหน่ง/ประสบการณ์/ผลงานของพี่เลี้ยง/รับรองโดยองค์กร (หากนักศึกษาเข้าไปปฏิบัติงานแล้วทางสถานประกอบการจะมีการจัดพี่เลี้ยงในการดูแลนักศึกษาให้ : .....
3. สถานประกอบการมีศักยภาพส่งเสริมและสนับสนุนให้นักศึกษามีความรู้ มีประสบการณ์ มีผลปฏิบัติงานและนำเสนองานในตำแหน่งหน้าที่ได้ในเชิงประจักษ์  
 มี                       ไม่มี  
ระบุชนิดหรือลักษณะพาณิชยกรรมของสถานประกอบการ : .....
4. สถานประกอบการมีตำแหน่งหน้าที่ของงานที่จะปฏิบัติการสหกิจศึกษาและมีการรับสมัครตำแหน่งงานนั้นอย่างชัดเจน  
 มี                       ไม่มี  
ระบุชื่อแผนกหรือส่วนงานที่นักศึกษาสังกัด : .....

5. ต้องมีสวัสดิการที่จำเป็นและเหมาะสมต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งงานที่สถานประกอบการกำหนด เช่น ค่าตอบแทน เบี้ยเลี้ยง ที่พัก อาหาร รถรับส่ง หรือสวัสดิการอื่นๆที่ช่วยให้นักศึกษาประหยัดค่าใช้จ่าย หรือค่าครองชีพในระหว่างปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

มี  ไม่มี

ระบุสวัสดิการที่ได้รับ : .....

6. สถานประกอบการมีศักยภาพในการส่งเสริม สนับสนุนให้นักศึกษาที่ปฏิบัติสหกิจศึกษาสร้างสรรค์ผลงานหรือสร้างสรรค์โครงการ และสามารถนำเสนอประโยชน์ของผลงานได้ในเชิงรูปธรรม

มี  ไม่มี

ระบุชื่อโครงการ/ผลิตภัณฑ์/บริการ ที่นักศึกษามีส่วนร่วมในการพัฒนา : .....

**หมายเหตุ :** ให้แนบหลักฐานที่แสดงว่าสถานประกอบการที่ปฏิบัติสหกิจศึกษาเป็นไปตามข้อกำหนดทั้ง 6 ด้าน เช่น หนังสือยืนยันรับนักศึกษาให้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา หนังสือรับรองการให้สวัสดิการอย่างหนึ่งอย่างใด สำเนาจดทะเบียนพาณิชย์ที่แสดงชนิดแห่งพาณิชย์กิจ ฯลฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษาปฏิบัติการสหกิจศึกษา

### ผลการคัดกรองข้อมูล

อาจารย์ที่ให้การรับรองข้อมูล..... มีข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนด  ครบ  ไม่ครบ

เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมฯที่ตรวจทาน..... มีข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนด  ครบ  ไม่ครบ