



ที่ อว ๗๑๒๐/๓๙๔

คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
๑๒๙ หมู่ ๒๑ ต.เนินหอม อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี ๒๕๒๓๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งตัวนักศึกษาฝึกงาน

เรียน ผู้อำนวยการ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประวัตินักศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. สำเนาตอบรับนักศึกษาฝึกงาน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบประเมินนักศึกษา	จำนวน ๑ ชุด
	๔. หนังสือยินยอมและอนุญาตของสถานประกอบการ	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยงานของท่านตอบรับการเข้าฝึกงานของนักศึกษาในระหว่างวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น ภาควิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตปราจีนบุรี ขอส่งตัวนักศึกษาเข้าฝึกงานกับหน่วยงานของท่าน จำนวน ๑ คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายวรศิษฐ์ ภูสุวรรณ์ รหัสนักศึกษา ๖๒-๐๖๐๒๑๔-๒๑๒๓-๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กฤษฎากร บุคดาจันทร์)
คณบดีคณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. ส่งใบโปรดทราบ

๒. หนังสือยินยอม

ภาควิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทร. ๐ ๓๗๒๑ ๗๓๔๐-๓ ต่อ ๗๐๖๕-๖

โทร. ๐๘๕-๒๘๕๐๖๐๖

โทรสาร ๐ ๓๗๒๑ ๗๓๑๗

E-mail : uraiwan.t@fitm.kmutnb.ac.th

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. ส่งใบโปรดทราบ

๒. หนังสือยินยอม

๑. นว.
๒. นว. ๑๖. / นว. ๑๑๓๓
๓. นว. ๑๖. / นว. ๑๑๓๓



ประวัตินักศึกษาฝึกงาน

ภาควิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ

คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ



- ชื่อ - สกุล.....นายวรศิษฐ์ ภูสุวรรณ์.....รหัสประจำตัว.....6206021421237.....
สาขาวิชา.....เทคโนโลยีสารสนเทศ.....ชั้นปีที่.....2.....เกรดเฉลี่ย.....2.8.....
เกิดวันที่.....30 กรกฎาคม 2539.....อายุ.....24.....ส่วนสูง.....175..ซม. น้ำหนัก.....65.....กก.
สัญชาติ.....ไทย.....เชื้อชาติ.....ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....
กลุ่มเลือด.....B.....โรคประจำตัว.....แพ้ภูมิตนเอง.....
อาการแพ้.....-.....
ความสามารถพิเศษ.....ชอบในการเขียนโปรแกรม.....
- ภูมิลำเนา.....8 ซอย 1 ถนนท่ามะโอ ตำบล เวียงเหนือ อำเภอ เมือง จังหวัดลำปาง.....
.....โทรศัพท์.....-.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้...รีสอร์ท บ้านปณณ 24 หมู่5 ตำบล เนินหอม อำเภอ เมือง จังหวัดปราจีนบุรี.....
.....
- ชื่อบิดา.....นายวิศิษฐ์ ภูสุวรรณ์..... อายุ.....58.ปี อาชีพ...ข้าราชการ.....
ชื่อมารดา.....นางวราภา ภูสุวรรณ์..... อายุ.....56.ปี อาชีพ.....ธุรกิจส่วนตัว.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้...8 ซอย 1 ถนนท่ามะโอ ตำบล เวียงเหนือ อำเภอ เมือง จังหวัดลำปาง.....
.....โทรศัพท์.....080-8503508.....
- บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ - สกุลนางวราภา ภูสุวรรณ์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....มารดา.....ที่อยู่...รีสอร์ท บ้านปณณ 24 หมู่5 ตำบล เนินหอม อำเภอ เมือง จังหวัดปราจีนบุรี.....
โทรศัพท์.....080-8503508.....
- อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทพันธ์ นาคพงษ์.....
- ความสามารถที่เกี่ยวข้องกับการฝึกงาน.....เขียนโปรแกรม.....ลงโปรแกรม.....

หมายเหตุ ในกรณีเรื่องเร่งด่วน กรุณาติดต่อ

ภาควิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ

คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ปราจีนบุรี

129 หมู่ 21 ต.เนินหอม อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี

โทรศัพท์ 037-217300-4 ต่อ 7073 โทรสาร 037-217329



แบบตอบรับนักศึกษาฝึกงาน

เรียน คณะบดีคณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม

เรื่อง ตอบรับนักศึกษาเข้าทำการฝึกงาน

ตามที่ทางภาควิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตปราจีนบุรี ได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาเข้าฝึกงานทางบริษัทได้พิจารณาแล้ว และขอแจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

☒ รับนักศึกษาฝึกงาน รวมทั้งสิ้น จำนวน คน
ได้แก่

นายวิชาญ กุสุวรรณ์

☐ ไม่รับนักศึกษาฝึกงานเนื่องจาก

(ลงชื่อ)

(นายวิชาญ กุสุวรรณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๒ / มีนาคม / ๒๕๖๔

หมายเหตุ ที่อยู่ของ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๕๔-๘๐๑๕๖๗

หมายเลขโทรสาร ๐๕๔-๘๐๑๕๖๘

หนังสือขออนุญาตฝึกงานหรือปฏิบัติงานสหกิจศึกษา กับหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย
ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

ข้าพเจ้าชื่อ ☒ นาย ☐ นางสาว วริศรา นามสกุล ภักดิ์
รหัสนักศึกษา 6206021491237 ชั้นปีที่ 2 ภาควิชา เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
สาขาวิชา เทคโนโลยีสารสนเทศ หลักสูตร อุตสาหกรรมศาสตรบัณฑิต
คณะ/วิทยาลัย เทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม
บ้านเลขที่ 8 หมู่ที่ ถนน พหลโยธิน ซอย 1
ตำบล/แขวง วังเต่าจิ้ง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สุพรรณบุรี
รหัสไปรษณีย์ 52000 เบอร์โทรศัพท์ 093-9025133 อีเมล vorasit.pn@gmail.com
มีความประสงค์เข้าร่วม ☒ ฝึกงาน ☐ ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา กับหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย
ชื่อสถานที่ วิทยาลัยการอาชีพวังน้อย
เลขที่ 55 ถนน ซอย 1 ตำบล/แขวง พยุหยา อำเภอ/เขต เมือง
จังหวัด สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ 52000 เบอร์โทรศัพท์ 054-821567
ตั้งแต่วันที่ 24 พ.ค. 2564 ถึงวันที่ 31 ก.ค. 2564
โดยได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองเรียบร้อยแล้ว

- ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถ ☒ ฝึกงาน ☐ ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
กับหน่วยงานภายนอกของมหาวิทยาลัย และรับทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงและความเสี่ยงของโรคติด
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นเป็นอย่างดีและขอยืนยันการเข้าร่วม
☒ ฝึกงาน ☐ ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

- ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจะไม่เรียกร้อง
ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการติดโรคดังกล่าวจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ รวมทั้ง
จากบุคลากรของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

ลงชื่อ วริศรา ภักดิ์
(นาย วริศรา ภักดิ์)
นักศึกษา

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปกครองของนักศึกษา

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว อรุณภา นามสกุล ภักดิ์
บ้านเลขที่ 8 หมู่ที่ - ถนน งามริ้ว ซอย 1
ตำบล/แขวง เวียงแก่น อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ลำปาง
รหัสไปรษณีย์ 52000 เบอร์โทรศัพท์ 080-8503508 อีเมล -

เป็นผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของนักศึกษาดังกล่าวข้างต้น

โดยเกี่ยวข้องเป็น มารดา ได้รับทราบความประสงค์ของนักศึกษาในการ

☒ ฝึกงาน หรือ ☐ ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา กับหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้ารับทราบว่านักศึกษาสามารถ ☒ ฝึกงาน หรือ ☐ ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

กับหน่วยงานภายนอกของมหาวิทยาลัย และรับทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงและความเสี่ยงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นเป็นอย่างดีและอนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วม ☒ ฝึกงาน หรือ ☐ ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยรับทราบว่านักศึกษายอมรับความเสี่ยงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อดังกล่าวจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ รวมทั้งจากบุคลากรของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

ลงชื่อ (นาง อรุณภา ภักดิ์)
ผู้ปกครองของนักศึกษา

หมายเหตุ: โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองของนักศึกษา พร้อมให้ผู้ปกครองลงนามรับรอง
สำเนาถูกต้อง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5299 00188 73 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วราภา ภูสุวรรณ์
Name Mrs. Warapa
Last name Phusuwan
เกิดวันที่ 5 ก.พ. 2507
Date of Birth 5 Feb. 1964
ศาสนา พุทธ

ที่อยู 8 ซ.1 (ห่านะโต) ต.เวียงเหนือ
อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง
7 ธ.ค. 2561
วันหมดอายุ
7 Dec. 2016
Date of Expiry

รูปถ่าย
(ภาพถ่ายสี)
เจ้าหน้าที่บันทึก
4 ก.พ. 2570
วันครบอายุ
4 Feb. 2027
Date of Expiry

5201-02-12071011



วราภา ภูสุวรรณ์

การยินยอมและอนุญาตของสถานที่ฝึกงาน/สหกิจศึกษา (กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

ผู้มีอำนาจ/ผู้ประสานงาน ของสถานที่ฝึกงาน/สหกิจศึกษา		คุณ <u>กัญญา ตรีสมุทร</u>	
☒	อนุญาตให้เข้าฝึกงาน/สหกิจศึกษา	☐	ไม่อนุญาตให้เข้าฝึกงาน/สหกิจศึกษา
☐	บริษัท/โรงงานมีมาตรการป้องกัน COVID-19 พร้อมแนบเอกสาร (ถ้ามี)	☐	บริษัท/โรงงานไม่มีมาตรการป้องกัน COVID-19
รูปแบบการฝึกงานฝึกงาน/สหกิจศึกษา			
☐	On site ณ สถานที่ประกอบการ	☐	Work from home
☐		☒	รูปแบบผสมผสาน
ลงชื่อ <u>ก. ตรีสมุทร</u> (ผู้มีอำนาจ/ผู้ประสานงาน) (<u>กัญญา ตรีสมุทร</u>) วันที่ <u>12</u> / <u>พ.ค.</u> / <u>2564</u> หมายเหตุ กรุณาประทับตราสถานประกอบการ			



ภาควิชา	
☒	อนุญาตให้เข้าฝึกงาน/สหกิจศึกษา
☐	ไม่อนุญาตให้เข้าฝึกงาน/สหกิจศึกษา
ลงชื่อ <u>ก. ตรีสมุทร</u> (หัวหน้าภาควิชา) (<u>ก. ตรีสมุทร</u>) วันที่ <u>20</u> / <u>พ.ค.</u> / <u>2564</u>	



แบบประเมินผลนักศึกษาฝึกงาน
ภาควิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ
คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

ชื่อ -สกุล นักศึกษาฝึกงาน.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขา.....คณะ.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน

ที่อยู่สถานประกอบการ

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลักษณะงานที่ฝึก (ขอข้อมูลโดยสังเขป)

เริ่มฝึกงานวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

ระยะเวลาที่นักศึกษาฝึกงาน.....วัน (.....ชม.)

สถิติการลาของนักศึกษาฝึกงาน

มาทำงานสาย (วัน)	ลากิจ (วัน)	ลาป่วย (วัน)	ขาดโดยไม่ได้ลา (วัน)

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องคะแนนที่เห็นควร

คุณภาพของการฝึกงาน	ผลประเมิน				
	ดีมาก (4)	ดี (3)	พอใช้ (2)	ต้องปรับปรุง (1)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1. บุคลิกภาพในการทำงาน 1.1 การแต่งกาย 1.2 ความกระตือรือร้นในการทำงาน 1.3 ความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการทำงาน 1.4 ความประพฤติในสถานที่ทำงาน					
2. นิสัยการทำงานที่ดี 2.1 การตรงต่อเวลา 2.2 การปฏิบัติตามระเบียบในที่ทำงาน 2.3 อธิษาคย์ที่ดีต่อเพื่อนร่วมงาน 2.4 กิริยามารยาทแสดงออกต่อบุคคลในที่ทำงาน					
3. เจตคติที่มีต่องาน 3.1 ความซื่อสัตย์ต่อหน้าที่ 3.2 ความขยันขันแข็งต่องาน 3.3 ความคิดริเริ่มในการทำงาน 3.4 ความตั้งใจและเอาใจใส่ในการทำงาน 3.5 ความละเอียดและรอบคอบในการทำงาน 3.6 ความรับผิดชอบต่องาน					
4. ประสิทธิภาพในการทำงาน 4.1 ความรู้ในงานที่ทำ (ทางเทคนิค) 4.2 ความรวดเร็วในการทำงาน 4.3 ความอดทนต่องาน 4.4 การเรียนรู้และความเข้าใจในงาน 4.5 ความสามารถในการเรียนรู้งานด้วยตนเอง 4.6 คุณภาพของงานที่ทำเสร็จ					

ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
ด้านตัวนักศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านโครงการฝึกงานนักศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาใส่เอกสารแบบประเมินผลการฝึกงานฉบับนี้ลงในซอง, ปิดผนึก และฝากกลับมากับ
นักศึกษาฝึกงานเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกงาน