

**สมุดลงเวลา**

**การปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

**คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร**

**ชื่อสถานประกอบการ**…………………………………………………………………………………………………………

**ที่อยู่**…………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**คำชี้แจง**

สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาเล่มนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้นักศึกษาลงเวลา โดยมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

1. นำสมุดลงเวลามอบให้แก่สถานประกอบการ

2. ให้นักศึกษาลงเวลาปฏิบัติงาน และลงลายมือชื่อทุกวัน พร้อมให้ผู้รับผิดชอบตั้งแต่หัวหน้างานจากสถานประกอบการขึ้นไปลงนาม

3. เมื่อปฏิบัติงานสหกิจศึกษาเสร็จ ให้นักศึกษาสรุปเวลาการปฏิบัติงานตามแบบฟอร์มให้เรียบร้อย และให้ผู้รับผิดชอบตั้งแต่หัวหน้าสถานประอบการขึ้นไปลงนามกำกับ

4. ให้นักศึกษานำสมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา มามอบให้สาขาวิชาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบในวันที่รายงานตัวกลับ

**สรุปเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

**คำชี้เจง**  ให้นักศึกษาสรุปเวลาการปฏิบัติงานทั้งหมด โดยกรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มข้างล่าง และให้ผู้รับผิดชอบการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาจากสถานประกอบการตั้งแต่หัวหน้างานขึ้นไปลงนามรับรอง

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **วันที่ไม่มาทำงาน (วัน)** | | | | **วันทำงานปกติ** | |
| **ขาด** | **ลากิจ** | **ลาป่วย** | **รวม** | **รับทำงานปกติ (วัน)** | **คิดเป็นชั่วโมง (ชั่วโมง)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.............................................................................

(.................................................................)

ตำแหน่ง.........................................................................

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

**สมุดลงเวลาการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา**

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ

วันที่..................เดือน..................................พ.ศ. .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**สรุปประจำวัน**

1.ขาด..............คน 2.ลากิจ..........คน 3.ลาป่วย..........คน ลงชื่อ............................................................

4.รวมไม่มาทั้งหมด..........คน (...............................................................)

ผู้รับผิดชอบจากสถานประกอบการ