



แบบตอบรับการสำรวจความต้องการรับนักศึกษาทำงานโดยมีรายได้พิเศษ

ประจำภาคการศึกษา 2560

1. ชื่อหน่วยงาน.....
2. ที่ตั้งหน่วยงาน..... ชั้น.....
อาคาร.....หมายเลขโทรศัพท์ภายใน.....
3. หน่วยงานต้องการรับนักศึกษาหรือไม่
 ต้องการ จำนวน.....คน
 ไม่ต้องการ
4. หน่วยงานต้องการรับนักศึกษา ที่มีคุณสมบัติดังนี้
.....
.....
.....
5. ต้องการให้นักศึกษาช่วยทำงานดังนี้
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน แล้วส่งกลับคืนที่กองพัฒนานักศึกษา
งานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ ชั้น 2 ภายในวันที่ 27 ตุลาคม 2560