

ใบลงเวลาการปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษาทุนปฏิบัติงาน

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

ชื่อ-สกุล รหัสประจำตัวนักศึกษา

[illegible]

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ผู้รับรองการปฏิบัติงาน/ ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน