

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

แบบลงชื่อปฏิบัติงานของอาจารย์นิเทศก์

ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

- นักศึกษา ภาคพิเศษ อื่น ๆ
- โปรแกรมวิชา รุ่นที่.....
- หมู่..... ระดับ..... หลักสูตร.....ปี
- วิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ วิชาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
- วัน..... ที่ เดือน..... พ.ศ.....

ลำดับ ที่	ชื่อ – สกุล (ตัวบรรจง)	ลายเซ็น	เวลามา	เวลากลับ	สถานที่นิเทศ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

ลงชื่อ

(.....)

ประธานโครงการ / ผู้ตรวจเวลา

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานศูนย์ / คณบดี