นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

คณะวิทยาการจัดการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ชื่อ-สกุลนักศึกษา:	
รหัสนักศึกษา:	
สาขาวิชา:	
สถานที่ฝึกงาน:	
ชื่อผู้ดูแลนักศึกษา:	

ตารางบันทึกเวลาปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	เวลาเข้า	เวลาออก	จำนวนชั่วโมง	ผู้ดูแลนักศึกษา

วัน/เดือน/ปี	เวลาเข้า	เวลาออก	จำนวนชั่วโมง	ผู้ดูแลนักศึกษา

วัน/เดือน/ปี	เวลาเข้า	เวลาออก	จำนวนชั่วโมง	ผู้ดูแลนักศึกษา

วัน/เดือน/ปี	เวลาเข้า	เวลาออก	จำนวนชั่วโมง	ผู้ดูแลนักศึกษา

วัน/เดือน/ปี	เวลาเข้า	เวลาออก	จำนวนชั่วโมง	ผู้ดูแลนักศึกษา

( )

หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้จัดการ