



สมุดบันทึกการฝึกงานนักศึกษา
สาขาบริหารธุรกิจ
คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ - นามสกุล..... รหัสนักศึกษา.....
สาขาวิชา..... แผน.....
ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
สถานที่ฝึกงาน.....
ระยะเวลาฝึกงาน เริ่มวันที่.....ถึงวันที่.....



คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
239 ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 0-5394-2110 , 0-5394-2124 โทรสาร 0-5389-2691
www.cmubs.cmu.ac.th

ระเบียบว่าด้วยการฝึกงานของนักศึกษา

เพื่อให้การฝึกงานของนักศึกษาในหน่วยงานของสถานฝึกงานต่างๆ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ เกิดประโยชน์กับทุกฝ่าย จึงกำหนดระเบียบ ว่าด้วยการฝึกงานของนักศึกษาไว้ดังนี้

ข้อปฏิบัติของนักศึกษา

1. เข้ารับการฝึกงานในหน่วยงานที่คณะฯ เห็นชอบ
2. แต่งเครื่องแบบนักศึกษาหรือชุดที่ทางหน่วยงานกำหนด
3. นักศึกษาเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานตรงตามเวลาที่สถานประกอบการกำหนด
4. ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของหน่วยงาน
5. นักศึกษาต้องดูแลรักษาทรัพย์สินของหน่วยงานด้วยความระมัดระวัง
6. นักศึกษาต้องรักษาความลับของหน่วยงานอย่างเคร่งครัด
7. นักศึกษาต้องปฏิบัติต่อเพื่อนร่วมงาน และผู้มาติดต่อ ด้วยความสุภาพ
8. นักศึกษาที่มีการลาป่วย ลากิจ ให้ส่งใบลาโดยตรงต่อผู้บังคับบัญชาหรือผู้ควบคุมการฝึกงานตามระเบียบการลาของหน่วยงาน
9. นักศึกษาต้องจดบันทึกงานประจำวันเพื่อเสนอให้ผู้ควบคุมการฝึกงานตรวจสอบและลงนาม

ข้อมูลนักศึกษาฝึกงาน
สาขาวิชาบริหารธุรกิจ คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ติตรูปถ่าย
ขนาด 1"

ระยะเวลาฝึกงาน

เริ่ม วันที่ เดือน พ.ศ.
ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

1.ชื่อ - นามสกุล **รหัสประจำตัว**
สาขาวิชาบริหารธุรกิจ แผนการเรียน..... วัน เดือน ปีเกิด
อายุ ปี โรคประจำตัว ยาที่แพ้
กลุ่มเลือด.....

2.ที่อยู่ปัจจุบัน

.....
.....
.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

3.ที่อยู่ระหว่างฝึกงาน

.....
.....
.....

4.ผู้ที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

.....
.....
.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาเป็น..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

5.อาจารย์ผู้ควบคุมการฝึกงาน

ชื่อ-นามสกุล
ชื่อ-นามสกุล
ชื่อ-นามสกุล
ภาควิชา.....
โทรศัพท์

แบบฟอร์มการลงเวลาปฏิบัติงานของนักศึกษา

ของ นาย/นางสาว รหัสประจำตัว..... แผนการเรียน.....

ฝึกงานระหว่าง วันที่..... เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

วัน เดือน ปี	ลายมือชื่อนักศึกษา	เวลามา	เวลากลับ	หมายเหตุ

มาสาย ชั่วโมง/วัน
 ขาด ชั่วโมง/วัน
 ลาป่วย ชั่วโมง/วัน
 ลากิจ ชั่วโมง/วัน

(ลงชื่อ) ผู้ควบคุมการฝึกงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง

แบบฟอร์มการลงเวลาปฏิบัติงานของนักศึกษา

ของ นาย/นางสาว รหัสประจำตัว..... แผนการเรียน.....

ฝึกงานระหว่าง วันที่..... เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

วัน เดือน ปี	ลายมือชื่อนักศึกษา	เวลามา	เวลากลับ	หมายเหตุ

มาสาย ชั่วโมง/วัน
ขาด ชั่วโมง/วัน
ลาป่วย ชั่วโมง/วัน
ลากิจ ชั่วโมง/วัน

(ลงชื่อ) ผู้ควบคุมการฝึกงาน
(.....)
ตำแหน่ง

แบบฟอร์มการลงเวลาปฏิบัติงานของนักศึกษา

ของ นาย/นางสาว รหัสประจำตัว..... แผนการเรียน.....

ฝึกงานระหว่าง วันที่..... เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

วัน เดือน ปี	ลายมือชื่อนักศึกษา	เวลามา	เวลากลับ	หมายเหตุ

มาสาย ชั่วโมง/วัน

ขาด ชั่วโมง/วัน

ลาป่วย ชั่วโมง/วัน

ลากิจ ชั่วโมง/วัน

(ลงชื่อ) ผู้ควบคุมการฝึกงาน

(.....)

ตำแหน่ง

บันทึกการปฏิบัติงาน

สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน

(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน

สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน

สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน

สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน
สัปดาห์ที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... แผนการเรียน.....

วัน เดือน ปี	บันทึกการปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันอังคารที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพุธที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันพฤหัสบดีที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันศุกร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		
วันเสาร์ที่.....		
เดือน		
พ.ศ.		

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมฝึกงาน
(.....)

คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาควิชาการเงินและการธนาคาร	053-942126
ภาควิชาการตลาด	053-942135
ภาควิชาการจัดการ	053-942130