วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ
ใบลงเวลาการฝึกอาชีพในสถานประกอบการของนักเรียน – นักศึกษา

ชื่อ - สกุล นักเรียน นักศึกษา .....สาขา.....ระดับชั้น.....
ชื่อสถานประกอบการที่ฝึกงาน .....
ที่ตั้ง .....
โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
ระยะเวลาฝึกงานตั้งแต่ วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

วัน / เดือน / ปี	เวลาเข้าฝึกงาน	ลายเซ็นนักศึกษา	เวลากลับ	ลายเซ็นนักศึกษา	ลายเซ็นผู้ควบคุม	หมายเหตุ

รวมวันฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการ.....วัน (ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน สาย.....ครั้ง)
<u>หมายเหตุ</u> นักเรียน นักศึกษาที่ฝึกอาชีพในสถานประกอบการ ต้องลงเวลาเข้าฝึกปฏิบัติงานและเวลากลับจากการฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการทุกครั้งให้ตรงกับความจริง
<u>ในกรณีที่นักเรียน / นักศึกษาลาป่วย ๓ วัน ต้องแนบใบรับรองแพทย์มาพร้อมใบลาด้วย</u>