มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ใบลงเวลาปฏิบัติงาน

สถานที่ฝึกงาน..... ระหว่างวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ชื่อนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....

วัน/ เดือน/ ปี	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	ลายเซ็น	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ
จำนวนชั่วโมง (รวม)					**.....ชั่วโมง**	

วัน/ เดือน/ ปี	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	ลายเซ็น	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ
จำนวนชั่วโมง (รวม)					……………………………………ชั่วโมง	

วัน/ เดือน/ ปี	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	ลายเซ็น	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ
จำนวนชั่วโมง (รวม)					....ชั่วโมง	

วัน/ เดือน/ ปี	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	ลายเซ็น	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ
รวมจำนวนชั่วโมงฝึกทั้งสิ้น					....ชั่วโมง	