



สมุดบันทึกการฝึกงานประจำวัน
ของนักเรียน/นักศึกษาฝึกงาน
ประเภทวิชาอุตสาหกรรม

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....ระดับชั้น.....

ภาคเรียนที่..... ประจำปีการศึกษา.....

วิทยาลัยเทคโนโลยีนครปฐม
80 ถนนไร่เกาะต้นสำโรง ตำบลพระประโทน อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม
โทร. 034-211868-9



สมุดบันทึกการฝึกประสบการณ์จริง (ตรงตามสาขาวิชา)

ของนักเรียน/นักศึกษาฝึกงาน

ประเภทวิชาอุตสาหกรรม

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....สาขางาน.....ระดับชั้น.....

ภาคเรียนที่..... ประจำปีการศึกษา.....

วิทยาลัยเทคโนโลยีนครปฐม

80 ถนนไร่เกาะต้นสำโรง ตำบลพระประโทน อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม

โทร. 034-211868-9