**แบบฟอร์มการกรอกข้อมูลบันทึกลงนามความร่วมมือ**

แผนกวิชา..............................................................................................................................................................

ข้อมูลสถานประกอบการ/หน่วยงาน

 1. ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน

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

 2. ผู้ลงนามความร่วมมือ

 ชื่อ...........................................................นามสกุล............................................................................

 ตำแหน่ง............................................................................................................................................

 3. พยานการลงนามความร่วมมือ **(ระบุให้ครบ 2 ท่าน)**

 3.1 ชื่อ.........................................................นามสกุล......................................................................

 ตำแหน่ง............................................................................................................................................

 3.2 ชื่อ.........................................................นามสกุล......................................................................

 ตำแหน่ง............................................................................................................................................

 4. ที่ตั้งสถานประกอบการ/หน่วยงาน

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

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

 5. ตราสัญลักษณ์/โลโก้ สถานประกอบการ/หน่วยงาน (พร้อมแนบไฟล์)

|  |
| --- |
| ตราสัญญาลักษณ์/โลโก้ |

 6. กรอบความร่วมมือ (ข้อตกลงระหว่างสถานประกอบการ/หน่วยงาน)

 □ จัดการศึกษาเพื่อผลิตกำลังคน

 □ จัดการเรียนการสอนทวิภาคี

 □ การฝึกงาน

 □ การฝึกอาชีพ

 7. ผู้ติดต่อประสานงานความร่วมมือของสถานประกอบการ/หน่วยงาน

 ชื่อ.................................................นามสกุล..................................เบอร์โทร......................................

 ลงชื่อผู้กรอกข้อมูล......................................................

 (.....................................................)

 วัน เดือน ปี................................