



สมุดบันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อ - สกุล.....

รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วิทยาลัยการอาชีพละงู
สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนรู้ในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
 สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
 สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
 สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
 สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
 สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
 สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
 สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์
 ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกการลงเวลาปฏิบัติงานการเรียนในสถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล.....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....

สัปดาห์ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลงลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ ผู้ควบคุมการฝึก
จันทร์/...../.....						
อังคาร/...../.....						
พุธ/...../.....						
พฤหัสบดี/...../.....						
ศุกร์/...../.....						
เสาร์/...../.....						
อาทิตย์/...../.....						

สรุปเวลาการปฏิบัติงานจริง.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลาป่วย.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลากิจ.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ขาด.....ชั่วโมง/สัปดาห์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ครูฝึกในสถานประกอบการ

บันทึกของอาจารย์ผู้ติดตาม - อาจารย์นิเทศ

ครั้งที่ 1

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

ครั้งที่ 2

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

ครั้งที่ 3

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....