

4. สวัสดิการที่ได้รับ

4.1 อาหาร

มี

ไม่มี

หมายเหตุ.....

4.2 ที่พัก

มี

ไม่มี

หมายเหตุ.....

4.3 เบี้ยเลี้ยง

มี

ไม่มี

หมายเหตุ.....

5. สถานประกอบการสมควรเป็นสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพต่อไปหรือไม่

สมควร

ไม่สมควร

หมายเหตุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

...../...../.....

อาจารย์นิเทศ

นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ