

หัวข้องาน	สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม			
	สัปดาห์ที่				สัปดาห์ที่				สัปดาห์ที่				สัปดาห์ที่				สัปดาห์ที่			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

หมายเหตุ : หากเนื้อที่ไม่พอ กรุณาเขียนต่อแผ่นใหม่

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้นิเทศงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....