

วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม

ชื่อนักเรียน นักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชื่อผู้ควบคุมการฝึกงาน.....

[illegible]

ชื่อนักเรียน นักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชื่อผู้ควบคุมการฝึกงาน.....

งานโครงการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคีและการฝึกงาน วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม โทร.๐๓๔-๗๑๑๔๕๐ ต่อ ๑๑๕๓