



## ใบสมัครโครงการสหกิจศึกษา

## Application Form for Cooperative Education Program

รูปถ่าย  
หน้าตรง  
ขนาด 1 นิ้ว  
Photo  
attached

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว Student personal information

## 1. ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personal information)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_

Name – Surname (Mr./Mrs./Miss.) \_\_\_\_\_

รหัสประจำตัวนักศึกษา/Student ID No. \_\_\_\_\_ สาขาวิชา/Major \_\_\_\_\_ ชั้นปี \_\_\_\_\_

ภาควิชา/Department \_\_\_\_\_ คณะ/Faculty \_\_\_\_\_

เกรดเฉลี่ยที่เข้ามา \_\_\_\_\_ เกรดเฉลี่ยสะสม \_\_\_\_\_

เลขบัตรประชาชน \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ \_\_\_\_\_ วันที่ออกบัตร \_\_\_\_\_ วันที่หมดอายุ \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปีเกิด/Date of birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี เพศ \_\_\_\_\_ ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม.

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก. ศาสนา \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

ใบอนุญาตขับขี่เลขที่  ไม่มี  มี เลขที่ \_\_\_\_\_ ประเภท \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ \_\_\_\_\_ภาวะทางทหาร/Military status  ได้รับการยกเว้น/Exempted  ปลดเป็นทหารกองหนุน/Served ยังไม่ได้รับการเกณฑ์/Not yet served

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่/ Registered Address \_\_\_\_\_ ถนน/Road \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล/Sub-District \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต/District \_\_\_\_\_

จังหวัด/Province \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์/Postcode \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/Telephone No. \_\_\_\_\_

โทรสาร/Fax No \_\_\_\_\_ อีเมล/E-mail \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่/Address \_\_\_\_\_ ถนน/Road \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล/Sub-District \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต/District \_\_\_\_\_

จังหวัด/Province \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์/Postcode \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/Telephone No. \_\_\_\_\_

โทรสาร/Fax No \_\_\_\_\_ อีเมล/E-mail \_\_\_\_\_

## 2. ข้อมูลครอบครัว (Family details)

บิดา ชื่อ-สกุล/Father's name-surname \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่/Address \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.) \_\_\_\_\_

มารดา ชื่อ-สกุล/Mother's name-surname \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่/Address \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.) \_\_\_\_\_

## 3. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ ความเกี่ยวข้อง \_\_\_\_\_

อาชีพ/Occupation \_\_\_\_\_ อาชีพ/Place of work \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่/Address \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.) \_\_\_\_\_

## 4. ประวัติการศึกษา (Education Background)



ระดับ/Level	สถานศึกษา School/College/ University	ปีที่สำเร็จ การศึกษาYear graduated	วุฒิการศึกษา Certificate	วิชาเอก Major	ระดับคะแนน เฉลี่ย (GPA.)
ปริญญาตรี Bachelor					
อนุปริญญา/ปวส. High Vocational					
มัธยมปลาย /ปวช. High School/Vocational					

5. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน Job Training/Inspection/Apprenticeship

ชื่อหลักสูตร (Course)	สถาบัน (Institute)	วุฒิที่ได้รับ (Degree/Certificate)	ระยะเวลา (Period)

6. ความสามารถพิเศษ (โปรดระบุความสามารถ ดีมาก/ดี/ปานกลาง/พอใช้)/Special Abilities

ความสามารถพิเศษ (Talent)	ระดับความสามารถ			
	ดีมาก Very Good	ดี Good	ปานกลาง Moderately	พอใช้ Poor
6.1 ความสามารถทางคอมพิวเตอร์/Computer Ability				
1)				
2)				
3)				
4)				
6.2 ความสามารถทางภาษา/Language Ability				
1) ภาษาไทย/ Thai Language				
2) ภาษาอังกฤษ / English Language				
3) ภาษาจีน / Chinese Language				
4) อื่นๆ/Others โปรดระบุ/identify				



7. โปรดแนบเอกสารต่อไปนี้ (Attachment) (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนา sign on the documents to verify)

- สำเนาใบแสดงผลการเรียน/copy of official transcript
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/copy of personal ID
- สำเนาบัตรนักศึกษา/copy of Student ID
- อื่นๆ โปรดระบุ/Others identify.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นและหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าพร้อมที่จะปฏิบัติตาม สหกิจศึกษา ตามระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับสหกิจศึกษาของมหาวิทยาลัย และสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด

I certify that the information provided in this application is complete and accurate to the best of my knowledge. I have read the program announcement. I agree to abide by the provisions, requirements and selection process of the program and follow all the regulations pertaining to the Cooperative Education Program and the workplace strictly.

ลงชื่อนักศึกษา/Student's Signature.....

(.....)

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



ชื่อ-สกุล นักศึกษา/Name Surname \_\_\_\_\_ คณะ/Faculty \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

สถานประกอบการที่เลือกเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา/Establishments that choose to work cooperative education

อันดับที่ 1 \_\_\_\_\_

อันดับที่ 2 \_\_\_\_\_

อันดับที่ 3 \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปี ที่ออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ถึงวันที่ \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา (สำหรับภาควิชาหรือสาขาวิชาพิจารณา)

1. ความพร้อมทางวิชาการ (พิจารณาจากผลการเรียน)  เหมาะสม  ไม่เหมาะสม หมายเหตุ \_\_\_\_\_
2. ความประพฤติ  เหมาะสม  ไม่เหมาะสม หมายเหตุ \_\_\_\_\_
3. สถานประกอบการที่ได้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา \_\_\_\_\_
4. ผู้ติดต่อประสานงาน (ผู้ที่จะให้เรียนหนังสือราชการ ถึง กรุณา ใส่ ชื่อ - นามสกุล รวมไปถึงตำแหน่งที่ถูกต้อง)  
ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ/Signature \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

อาจารย์สหกิจศึกษาเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา/

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

### ความคิดเห็นของหัวหน้าภาควิชา

- สามารถไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้
- รอพิจารณาในโอกาสต่อไป เนื่องจาก \_\_\_\_\_
- ขอเสนอชื่ออาจารย์นิเทศน์ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ/Signature \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

หัวหน้าภาควิชา/ประธานอาจารย์นิเทศ

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

### ส่วนที่ 3 ผลการพิจารณา (สำหรับสถาบันสหกิจศึกษาฯ พิจารณา)

สถาบันสหกิจศึกษาฯ ได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

- สามารถไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้
- รอพิจารณาในโอกาสต่อไป เนื่องจาก \_\_\_\_\_
- อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ/Signature \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

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