



ใบสมัครงานสหกิจศึกษา Co-operative Job Application Form

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร

(Name of Employer)

ชื่อสถานประกอบการ.....

(Position)

สมัครงานในตำแหน่ง.....

(Period of working) (From) (Until)

ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ตั้งแต่.....ถึง.....

รูปถ่าย 1 นิ้ว

Recent Photo

Of

Applicant

ส่วนที่ 2 ข้อมูลนักศึกษา (Student Personal Data)

(Name & Surname) (Thai)

ชื่อ- นามสกุล ไทย (นาย/นางสาว).....

(English)

อังกฤษ (Mr./Miss).....

(Student identification no.) รหัสนักศึกษา - -

(Program)

(Faculty)

สาขา..... คณะ.....

(Year in program) (Name of academic advisor)

นักศึกษาชั้นปีที่..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

(GPA for the most recently completed academic) (GPA for all courses completed to date)

เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา..... เกรดเฉลี่ยรวม.....

(Identification card no.)

(Issued at)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ.....

(Issued date)

(Expiry date)

เมื่อวันที่..... หมดอายุวันที่.....

(Race)

(Nationality)

(Religion)

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

(Date of birth)

(Place of birth)

(Age)

(Years)

วันเดือนปีเกิด..... สถานที่เกิด..... อายุ..... ปี

(Sex)

(Height)

(Cm.) (Weight)

(Kg.)

เพศ..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

(Chronic disease : specify)

โรคเรื้อรัง โรคประจำตัว ระบุ.....

(Address this term)

ที่อยู่ในภาคการศึกษานี้.....

.....

(Tel.) (Fax.) (E-mail)

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

(Other)

อื่นๆ.....

(Permanent address)

ที่อยู่ถาวร.....

.....

.....

(Tel.) (Fax.)

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(Emergency case contact to) บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

(Name & Surname) (Relation) ชื่อ-นามสกุล

ความเกี่ยวข้อง.....

(Occupation) (Place of work)

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

(Address)

ที่อยู่.....

.....

(Tel.) (Fax.) (E-mail)

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ข้อมูลครอบครัว

(Father's name) (Age) (Years) (Occupation)

ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

(Mother's name) (Age) (Years) (Occupation)

ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

(Address)

ที่อยู่.....

.....

(Tel.)
โทรศัพท์.....

(No. of relatives) (Persons) (You are the) (as follows):
จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....ตามรายละเอียดข้างล่างนี้

(No.) ลำดับ ที่	(Name & Surname) ชื่อและนามสกุล	(Age) อายุ	(Occupation) อาชีพ	(Position) ตำแหน่ง	(Address) ที่อยู่
.....
.....
.....
.....

ประวัติการศึกษา(Education Background)

(Level) ระดับ	(School/College/University) สถานศึกษา	(Year graduated) ปีที่จบ	(Major) วิชา
มัธยมต้น (Secondary)			
มัธยมปลาย (High School)			
ปวช./ปวส. (Vocational)			
มหาวิทยาลัย University			

(Previous Training) ประวัติการฝึกอบรม และปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

(Additional pages are attached) แนบเอกสารเพิ่มเติมมาพร้อมนี้

ระยะเวลาการฝึก (Year Trained)		(Organization and address) สถานที่ฝึก/ที่อยู่	(Position/Topics/Job title / Job description) ตำแหน่ง/หัวข้ออบรม/หน้าที่
จาก (From)	ถึง (To)		

--	--	--	--

(Career Objectives) จุดมุ่งหมายงานอาชีพ

ระบุสายงานและลักษณะงานอาชีพที่นักศึกษาสนใจ (Indicate your career objectives, fields of interest and job preference)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(Language Ability) ความสามารถทางภาษา

ภาษา	ฟัง			พูด			อ่าน			เขียน		
	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor
อังกฤษ (English)												
จีน (Chinese)												
อื่นๆ (Other) ระบุ												

(Student Activities) กิจกรรมนอกหลักสูตร

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
8. _____

(Special Ability and Honor Received) ความสามารถพิเศษและเกียรติคุณที่ได้รับ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____



<hr/> <hr/> <hr/>

(I hereby confirm that at the answer and statement given by me in the application are true and correct in every aspect.)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

ลายเซ็นผู้สมัคร (Applicant signature).....

(.....)

วันที่ (Date)

หมายเหตุ:

นักศึกษาโปรดแนบเอกสารดังต่อไปนี้

- | | |
|---|----------------------------------|
| - ใบรับรองการเป็นนักศึกษา (งานทะเบียน) | (ต้นฉบับ 1 ชุด) |
| - ใบรายงานผลการศึกษา (งานทะเบียน) | (ต้นฉบับ 1 ชุด) |
| - ใบรายงานการอบรมเตรียมความพร้อมนักศึกษา (30 ชม.) | (สำเนา 1 ชุด) |
| - สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา | (สำเนา 1 ชุด และเซ็นต์ชื่อกำกับ) |
| - สำเนาบัตรประชาชน | (สำเนา 1 ชุด และเซ็นต์ชื่อกำกับ) |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน | (สำเนา 1 ชุด และเซ็นต์ชื่อกำกับ) |
| - ใบรับรองแพทย์ (ไม่เกิน 1 เดือน จาก โรงพยาบาลรัฐบาล) | (ต้นฉบับ 1 ชุด) |

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ประสานงานสหกิจศึกษาฯ

วันที่.....

ส่วนที่ 3 ผลการพิจารณา (สำหรับหลักสูตร/สาขาวิชา)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่ตรงกับความประสงค์ของท่าน

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหตุผล
ความพร้อมทางวิชาการ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ความประพฤติ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ความรับผิดชอบ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ทัศนคติ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

หลักสูตร/สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของตัวนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

- ให้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้
- รอพิจารณาในโอกาสต่อไป
- ให้เรียนรายวิชาอื่นทดแทนวิชาสหกิจศึกษาตามที่สาขา/ภาควิชากำหนด เนื่องจาก

.....

.....

.....

- อื่นๆ (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณบดี

วันที่.....