**ใบสมัครงานสหกิจศึกษา**

รูปถ่าย

หน้าตรง

ขนาด 1 นิ้ว

(ผู้ให้ข้อมูล: นักศึกษา)

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร ...............................................

(Name of employer)

สมัครงานในตำแหน่ง นักศึกษาสหกิจศึกษา  
(Position sought)

ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จากวันที่ ....... เดือน ................. พ.ศ. .......... ถึง ..... เดือน ................ พ.ศ. ..........

(Period of work) (From) (Until)

**ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personal data)**

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทย ................................................................................................  
Name & Surname (Mr/Mrs/Miss) English...................................................................................

รหัสนักศึกษา (Student Identification No.)...................................................................................

สาขาวิชา (Department)...................................................คณะ (Faculty).....................................

นักศึกษาชั้นปีที่....................... อาจารย์ประสานงาน....................................................................   
(Year in Department) (Name of academic advisor)

เกรดเฉลี่ยภาคเรียนที่ผ่านมา (GPA).......................... เกรดเฉลี่ยรวม (GPAX)..............................  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification Card No.) ………………………………………………………………………….

ออกให้ ณ............................................. เมื่อวันที่.............................หมดอายุวันที่........................   
(Issue at) (Issue date) (Expiry date)

เชื้อชาติ....................................... สัญชาติ........................................ ศาสนา...............................  
(Race) (Nationality) (Religion)

วันเดือนปีเกิด........................................................ จังหวัด..........................................................  
(Date of birth) (Place of birth)

อายุ.................ปี เพศ................. ส่วนสูง.................เซนติเมตร น้ำหนัก.................กิโลกรัม  
(Age) (Sex) (Height) (Weight)

กรุ๊ปเลือด ❑ A ❑ B ❑ AB ❑ O

โรคประจำตัว ระบุ (Chronicle disease: specify)  
..................................................................................................................................................

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (Current Address)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................   
โทรศัพท์.................................... โทรศัพท์เคลื่อนที่................................ โทรสาร.......................... (Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.)

E-mail……................................................................................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Permanent Address)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................   
โทรศัพท์.................................... โทรศัพท์เคลื่อนที่................................ โทรสาร.......................... (Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.)

**บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)**

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)....................................................ความเกี่ยวข้อง.....................   
(Name & Surname) (Relation)

อาชีพ......................................... สถานที่ทำงาน...................................................................  
(Occupation) (Place of work)

ที่อยู่ (Address)........................................................................................................................... ..................................................................................................................................................  
โทรศัพท์.................................... โทรศัพท์เคลื่อนที่................................ โทรสาร.......................... (Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.)

**ข้อมูลครอบครัว (Family details)**

ชื่อ-สกุล บิดา.....................................................อายุ................ปี อาชีพ..............................   
(Father’s name) (Age) (Occupation)

ชื่อ-สกุล มารดา..................................................อายุ................ปี อาชีพ..............................  
(Mother’s name) (Age) (Occupation)

ที่อยู่ (Address)...........................................................................................................................  
..................................................................................................................................................  
โทรศัพท์.................................... โทรศัพท์เคลื่อนที่................................ โทรสาร.......................... (Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.)

จำนวนพี่น้อง....................คน เป็นบุตรคนที่...................................ตามรายละเอียดข้างล่างนี้

(No. of relatives) (You are the) (As follows)

ลำดับที่ ชื่อ – นามสกุล อายุ อาชีพ ตำแหน่ง ที่อยู่

(No.) (Name & Surname) (Age) (Occupation) (Position) (Address)

1....................................................................................................................................... 2....................................................................................................................................... 3....................................................................................................................................... 4....................................................................................................................................... 5.......................................................................................................................................   
**ประวัติการศึกษา (Education Background)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ**  **Level** | **มหาวิทยาลัย**  **School/College/ University** | **ปีที่เริ่ม**  **Year attended** | **ปีที่จบ**  **Year graduated** | **วุฒิการศึกษา**  **Certificate** | **วิชา**  **Major** |
| ประถม  Primary |  |  |  |  |  |
| มัธยมต้น  Secondary |  |  |  |  |  |
| มัธยมปลาย  High School |  |  |  |  |  |
| ต่ำกว่าอนุปริญญา  Vocational |  |  |  |  |  |
| อนุปริญญา  High Vocational |  |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี  Bachelor |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประวัติการฝึกอบรมและปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (Previous Training)**  **แนบเอกสารเพิ่มเติมมาพร้อมนี้ (Additional pages are attached)** | | | |
| **ระยะเวลาฝึก**  **Training Period** | | **สถานที่ปฏิบัติงาน/ที่อยู่**  **Organization/Address** | **ตำแหน่ง/หัวข้ออบรม/หน้าที่**  **Position/Topics/Job title /Job description** |
| **จาก (From)** | **ถึง (Until)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**จุดมุ่งหมายอาชีพ (Career objectives)**

ระบุสายงานและลักษณะงานที่นักศึกษาสนใจ

Indicate your career objectives, files of interest and job preference

1………..……………………………………………………………………………………………… 2………..……………………………………………………………………………………………… 3………..……………………………………………………………………………………………… 4………..…………………………………………………………………………………………….

**กิจกรรมนอกหลักสูตร (Student activities)**

ระยะเวลา Years ตำแหน่งและหน้าที่ Position / Responsibility

1………..……………………………………………………………………………………………… 2………..……………………………………………………………………………………………… 3………..……………………………………………………………………………………………… 4………..……………………………………………………………………………………………..

ความสามารถทางภาษา Language Ability ให้ทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง ❑ ที่ต้องการเลือก

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ฟัง/Listen**  ดี/ปานกลาง/พอใช้  Good/Fair/Poor | | | **พูด/Speaking**  ดี/ปานกลาง/พอใช้  Good/Fair/Poor | | | **เขียน/Writing**  ดี/ปานกลาง/พอใช้  Good/Fair/Poor | | |
| ภาษาอังกฤษ (English) | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| ภาษาอื่นๆ (ระบุ) | | | | | | | | | |
| .................................... | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| .................................... | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |
| .................................... | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ | ❑ |

ขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้แจ้งในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(..........................................................)

นักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........