



**ใบสมัครสหกิจศึกษา  
คณะสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยแม่โจ้**

**ส่วนที่ ๑ สำหรับนักศึกษา**

ข้อมูลนักศึกษา (STUDENT DATA)	
<p>ชื่อ - นามสกุล (Name-Surname) ภาษาไทย (นาย/นางสาว).....</p> <p style="margin-left: 200px;">English (MR./Miss).....</p> <p>รหัสนักศึกษา (Student identification No.).....</p> <p>สาขาวิชา (Branch) ..... คณะ (Faculty) .....</p> <p>ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Name of academic responsible).....</p> <p>เกรดเฉลี่ยในภาคเรียนที่ผ่านมา (GPA).....                      เกรดเฉลี่ยรวม (GPAX).....</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 80%; margin: auto;"> <p>รูปถ่าย Recent Photo Of Applicant</p> </div>
<p>บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification Card No.) <input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>ออกให้ ณ (Issued at).....</p> <p>เมื่อวันที่ (Issued date).....                      หมดอายุวันที่ (Expiry date).....</p> <p>เชื้อชาติ (Race)..... สัญชาติ (Nationality)..... ศาสนา (Religion).....</p>	
<p>วันเดือนปีเกิด (Date of birth)..... สถานที่เกิด (Place of birth ).....</p> <p>อายุ (Age).....ปี (Years)</p> <p>เพศ (Sex)..... ส่วนสูง (Height).....ซม.(Cm.)                      น้ำหนัก (Weight).....กก.(Kg.)</p> <p>โรคประจำตัว ระบุ (Chronical disease : specify).....</p>	
<p>ที่อยู่ปัจจุบัน (Current Resident).....</p> <p style="margin-left: 350px;">โทรศัพท์ (Tel.).....</p> <p>ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Permanent Resident).....</p> <p style="margin-left: 350px;">โทรศัพท์ (Tel.).....</p>	
<p>ชื่อ-นามสกุลบิดา (Father's name - surname)..... อายุ (Age).....ปี (Years)</p> <p>อาชีพ (Occupation)..... โทร (Tel.).....</p> <p>ชื่อ-นามสกุลมารดา (Mother's name - surname)..... อายุ (Age).....ปี (Years)</p> <p>อาชีพ (Occupation)..... โทร (Tel.).....</p>	
<p><b>บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)</b></p> <p>ชื่อ - นามสกุล (Name &amp; Surname)..... ความเกี่ยวข้อง (Relation).....</p> <p>อาชีพ (Occupation)..... สถานที่ทำงาน (Place of work).....</p> <p>ที่อยู่ (Address).....</p> <p>โทรศัพท์ (Tel.)..... อีเมลล์ (E-mail).....</p>	

ประวัติการศึกษา (EDUCATION BACKGROUND)					
ระดับ (Level)	สถานศึกษา (School/College)	ปีที่เริ่ม (Year attended)	ปีที่จบ (Year graduated)	วุฒิการศึกษา (Certificate)	วิชา (Major)
มัธยมศึกษาตอนต้น (Secondary)					
มัธยมศึกษาตอนปลาย (High school)					

กิจกรรมนอกหลักสูตร / การฝึกอบรม (STUDENT ACTIVITIES)
๑. ....
๒. ....
๓. ....

ความสามารถทางภาษา (LANGUAGE ABILITY)												
ภาษา (Language)	ฟัง (Listening)			พูด (Speaking)			อ่าน (Reading)			เขียน (Writing)		
	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor
อังกฤษ (English)												
อื่นๆ (Other) .....												

ความสามารถพิเศษหรือเกียรติคุณที่ได้รับ (SPECIAL ABILITY OR HONOR RECEIVED)
๑. ....
๒. ....
๓. ....

ความต้องการเข้าร่วมปฏิบัติสหกิจศึกษา

ตำแหน่ง .....

ลักษณะงาน.....

ความคาดหวังที่ต้องการ.....

ข้อตกลงในการรักษาความลับของบริษัทที่นักศึกษาเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา  
 ข้าพเจ้าตกลงจะปฏิบัติตามระเบียบต่าง ๆ ที่บริษัทกำหนด และหรือจะได้อำหนดขึ้นต่อไปในภายหน้า  
 อย่างเคร่งครัด และหากข้าพเจ้าเปิดเผยข้อมูลตลอดจนเอกสารอันเป็นความลับของบริษัทดังกล่าวข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบ  
 ในความเสียหายที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ (Applicant signature).....นักศึกษา  
 (.....)

ส่วนที่ ๒ สำหรับสถานประกอบการ

สำหรับผู้สัมภาษณ์/ผู้คัดเลือก

ความคิดเห็น.....  
 .....

ลงชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์/ผู้คัดเลือก  
 (.....)

วันที่.....

สำหรับฝ่ายบุคคลของสถานประกอบการ

ตำแหน่งงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ .....

ลักษณะงานที่เสนอให้นักศึกษาปฏิบัติ .....

.....

วันทำงาน

จันทร์ – ศุกร์ จำนวน ..... ชั่วโมง

เสาร์ จำนวน ..... ชั่วโมง

อาทิตย์ จำนวน ..... ชั่วโมง

ค่าอาหารกลางวัน

ไม่มี  มี ..... บาท/วัน หรือ ..... บาท/เดือน

ค่าตอบแทน/เบี้ยเลี้ยง

ไม่มี  มี ..... บาท/วัน หรือ ..... บาท/เดือน

ค่าที่พัก/ที่พัก

ไม่มี  มี โดย  ไม่มีค่าใช้จ่าย

มีค่าใช้จ่าย ..... บาท/วัน/เดือน

ค่าน้ำมัน/ค่าเดินทาง/รถ รับ-ส่ง ไป-กลับ ระหว่างสถานประกอบการ ที่พักหรือชุมชนใกล้เคียง

ไม่มี  มี โดย  ไม่มีค่าใช้จ่าย

มีค่าใช้จ่าย ..... บาท/วัน/เดือน

สวัสดิการอื่น ๆ (ถ้ามี โปรดระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายบุคคล  
 (.....)

วันที่.....

สำหรับการอนุมัติของสถานประกอบการ

อนุมัติโดย :

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....