



แบบแจ้งรายละเอียดการเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา  
โครงการสหกิจศึกษาและการฝึกงานวิชาชีพ

รูปถ่าย  
หน้าตรง  
ขนาด ๑ นิ้ว

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา**

- ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....  
(ภาษาอังกฤษ) .....
- รหัสประจำตัว .....ชั้นปีที่ .....
- สาขาวิชา.....
- จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน.....หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ย.....
- ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา.....
- ที่อยู่สำหรับการติดต่อ  
.....  
.....  
.....  
โทรศัพท์..... E-mail.....
- ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้  
ชื่อ - นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....  
ที่อยู่สำหรับติดต่อ.....  
.....  
.....  
โทรศัพท์..... E-mail.....
- ทักษะและความสามารถ  
ด้านภาษา [ ] อังกฤษ .....
- [ ] จีน .....
- [ ] ญี่ปุ่น .....
- [ ] อื่น ๆ ระบุ.....
- ด้านพิมพ์ดีด [ ] ภาษาไทย ระดับ..... [ ] อังกฤษ ระดับ.....
- การขับรถจักรยานยนต์ [ ] มีใบอนุญาต เลขที่..... หมดอายุวันที่.....  
[ ] ไม่มีใบอนุญาต
- การขับรถยนต์ [ ] มีใบอนุญาต เลขที่..... หมดอายุวันที่.....  
[ ] ไม่มีใบอนุญาต



การใช้โปรแกรมสำนักงาน

[ ] MS Word ระดับ..... [ ] MS Excel ระดับ.....

[ ] MS Powerpoint ระดับ..... [ ] อื่น ๆ ระบุ.....

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ระบุ

.....

.....

.....

5. ทักษะเฉพาะด้าน (ระบุทักษะและระดับความเชี่ยวชาญ)

.....

.....

.....

.....

.....

6. ภูมิภาคที่นักศึกษาสนใจไปปฏิบัติงาน

[ ] สงขลา [ ] ภาคใต้ [ ] กรุงเทพฯ และปริมณฑล

[ ] ภาคกลาง [ ] ภาคเหนือ [ ] ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

[ ] ภาคตะวันออก

7. ลักษณะงานที่สนใจและต้องการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....



**ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา** (สำหรับสาขาวิชาพิจารณา)

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน [ ] หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของอาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	หมายเหตุ
1. ความพร้อมทางวิชาการ	[ ]	[ ]	.....
2. ความประพฤติ	[ ]	[ ]	.....
3. ความรับผิดชอบ	[ ]	[ ]	.....

สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษาคนนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

- [ ] ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้
- [ ] รอพิจารณาในโอกาสต่อไป
- [ ] อื่นๆ โปรดระบุ .....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....)  
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหลักสูตร  
(.....)  
วันที่...../...../.....