



ใบขอความอนุเคราะห์เข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษาในสถานประกอบการ
ศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
(Application Form for cooperative Education Program)

รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร.....

สมัครงานในตำแหน่ง..... รหัสงาน.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (4 เดือน) จาก..... ถึง.....

ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษา (Student Personal Data)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัว..... นักศึกษาชั้นปีที่.....

สาขาวิชา..... คณะ..... เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา..... เกรด

เฉลี่ยรวม..... อาจารย์ที่ปรึกษา..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ

..... วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี

เพศ..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

โรคประจำตัวระบุ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... ความเกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว (Family details)

ชื่อ-สกุล บิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อ-สกุล มารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

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

ชื่อ-สกุล	อายุ	สถานที่ทำงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์

ประวัติการศึกษา (Education Background)

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่เริ่ม	ปีที่จบ	วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษา					
มัธยมปลาย					
อนุปริญญา					
ปริญญา					

ความสามารถทางภาษา (Language Ability)

ภาษา Language	การฟัง			การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor
ไทย / Thai												
อังกฤษ / English												
จีน / Chinese												
อื่นๆ / Other												

ความสามารถพิเศษอื่นๆ (Other Skills)

โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Computer Program).....

กีฬา (Sport)..... อื่นๆ ระบุ.....

ลักษณะงานที่สนใจและต้องการไปปฏิบัติงาน (Job Position)

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่างๆที่แนบมาพร้อมใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงนามผู้สมัคร.....(นักศึกษา)

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนา และลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

- สำเนาใบแสดงผลการเรียนรู้ 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรนักศึกษา 1 ฉบับ