



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

แบบพิจารณาคุณสมบัตินักศึกษาสหกิจศึกษา

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลนักศึกษา (นักศึกษาจะต้องแนบผลการเรียน ณ วันที่ยื่นใบสมัคร)

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
Mr./Miss..... (เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่) ชั้นปีที่.....
ภาควิชา/สาขาวิชา.....คณะ/วิทยาลัย.....ภาคปกติ ภาคพิเศษ
จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน.....หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ยรวม.....
ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
๒. ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
๓. ที่พักในภาคการศึกษานี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)
ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
๔. ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่พักภาคการศึกษา)
ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....
ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณา (สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตร/สาขาวิชา พิจารณา)

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	หมายเหตุ
๑. ความพร้อมทางวิชาการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. ความประพฤติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

- สามารถไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้
 รอพิจารณาในโอกาสต่อไป
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษาประจำสาขาวิชา

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตร/สาขาวิชา

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้าหลักสูตร/สาขาวิชา

วันที่.....