



มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร (Name of employer) มีดังนี้

(ให้นักศึกษาระบุตามลำดับความต้องการ พร้อมแนบข้อมูลเบื้องต้นของสถานประกอบการ เช่น ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ฯลฯ)

ชื่อสถานประกอบการ.....

ข้อมูลที่อยู่สถานประกอบการ.....

.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (Period of work) เริ่มวันที่ ถึง (From) (Until).....

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personal data)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทย

Name & Surname (Mr./Miss/Ms.) English

รหัสนักศึกษา (Student identification No.)สาขาวิชา (School)

สาขาวิชา (Department).....

นักศึกษาชั้นปีที่ (Year in school) อาจารย์ที่ปรึกษา.....

เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา (GPA for most recently completed semester year).....

เกรดเฉลี่ยรวม (GPAX for all courses completed to date).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification card No.)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ออกให้ ณ (Issue at)..... เมื่อวันที่ (Issue date)..... เชื้อชาติ (Race).....

สัญชาติ (Nationality)..... ศาสนา (Religion)..... วันเดือนปีเกิด (Date of birth)..... อายุ (Age)..... ปี

เพศ (Gender) ส่วนสูง (Height) น้ำหนัก (Weight)

โรคประจำตัวโปรดระบุ (Chronicle disease: specify).....

ที่อยู่ในภาคการศึกษานี้ (Address this semester)

.....

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

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

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

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

ที่อยู่ (Address).....

โทรศัพท์ (Telephone No.)..... โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone No.)

โทรสาร (Fax No.)..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

ข้อมูลครอบครัว (Family details)

ชื่อบิดาอายุ..... ปี อาชีพ..... ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ชื่อมารดาอายุ..... ปี อาชีพ..... ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

จำนวนพี่น้อง (No. of relatives)คน เป็นบุตรคนที่ (You are the)..... ตามรายละเอียดข้างล่างนี้ (as follows)

ลำดับที่ (No.) ชื่อ - นามสกุล (Name & Surname) อายุ (Age)

๑.....

๒.....

๓.....

ประวัติการศึกษา (Education Background)

| ระดับ Level | สถานศึกษา School/College/University | ปีที่เริ่ม Year attended | ปีที่จบ Year graduated | วุฒิการศึกษา Certificate | วิชาเอก Major |
|---------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------|
| ประถม/Primary | | | | | |
| มัธยมต้น/Secondary | | | | | |
| มัธยมปลาย/High School | | | | | |
| อนุปริญญา/High Vocational | | | | | |
| มหาวิทยาลัย/University | | | | | |

ความสามารถทางภาษา Language Ability

| | ฟัง/Listen Good / Fair / Poor | พูด/Speaking Good / Fair / Poor | เขียน/writing Good / Fair / Poor |
|----------------------|--|--|--|
| ภาษาอังกฤษ (English) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ภาษาจีน (Chinese) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ภาษาอื่นๆ (Other) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

(ลงชื่อ)นักศึกษา

(.....)

...../...../.....