



ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

CO-OP JOB APPLICATION FORM

ชื่อสถานประกอบการ
 สมัครตำแหน่ง หมายเลขงาน
 ระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่

รูปถ่าย น.ศ.
 ขนาด 3 x 4 ซม.
 ชุดพิธีการ

ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษา Personal Data:

ชื่อ นามสกุล รหัสประจำตัว ชั้นปีที่
 Name Surname สาขาวิชา
 (Please Write in CAPITAL LETTER) สำนักวิชา
 โรคประจำตัว ไม่มี มี (โปรดระบุ) เกรดเฉลี่ย เกรดเฉลี่ยสะสม
 เพศ สถานที่เกิด วันเกิด / / ส่วนสูง cm น้ำหนัก kg
 เลขที่บัตรประชาชน วันที่ออกบัตร / / วันหมดอายุ / /
 สถานที่ออกบัตร ศาสนา สัญชาติ
 ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์เลขที่ วันหมดอายุ / /
 การเกณฑ์ทหาร (สำหรับผู้ชายในการให้ข้อมูล) ผ่านการเกณฑ์แล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ / อยู่ในระหว่างการผ่อนผัน ได้รับการยกเว้น

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว Family Data:

ชื่อบิดา มีชีวิต ถึงแก่กรรม อาชีพ
 สถานที่ทำงาน โทรศัพท์
 ชื่อมารดา มีชีวิต ถึงแก่กรรม อาชีพ
 สถานที่ทำงาน โทรศัพท์
 ที่อยู่บิดา / มารดา โทรศัพท์

เป็นบุตร/ธิดาคนที่ _____ ของครอบครัว จำนวนพี่น้อง _____ คน ประกอบด้วย

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่ทำงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่อาศัย Address:

ที่อยู่ติดต่อได้ โทรศัพท์ / โทรสาร
 โทรศัพท์มือถือ
 E-mail Address
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน โทรศัพท์

บุคคลที่ติดต่อได้เวลาฉุกเฉิน In Case of Emergency Please Contact:

ชื่อ - นามสกุล ความสัมพันธ์กับผู้สมัครเป็น
 ที่ทำงาน / ที่อยู่
 โทรศัพท์ / โทรสาร
 E-mail Address

ประวัติการศึกษาและฝึกอบรม Educational and Training Backgrounds:

การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	วุฒิที่ได้รับ	ช่วงเวลาที่ศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา		-			
มัธยมศึกษา		-			
ปริญญาตรี	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี		กำลังศึกษา		

การฝึกอบรม	หัวข้อฝึกอบรม	หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม	ช่วงเวลาที่ฝึกอบรม (เดือน / พ.ศ.)

ความสามารถพิเศษ Skills:

คอมพิวเตอร์	Excellent	Good	Fair	Poor	ภาษาต่างประเทศ	Excellent	Good	Fair	Poor
Words					English				
Excel					Japanese				
Internet					Chinese				
กีฬา / ดนตรี	Excellent	Good	Fair	Poor	อื่นๆ	Excellent	Good	Fair	Poor

ประสบการณ์การปฏิบัติงานและกิจกรรมนักศึกษา Work Experience & Student Activities:

ช่วงเวลา - ปี	องค์กร / กิจกรรม	ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ

รางวัลที่ได้รับ Awards:

ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบให้	วันเดือนปีที่ได้รับ

เอกสารประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วย Additional Information:

- เอกสารรับรองการศึกษา
 อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

ลงนามผู้สมัคร _____
 (.....)
 วันที่ ____ / ____ / ____