



ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

CO-OP JOB APPLICATION FORM

ชื่อสถานประกอบการ _____
 สมัครตำแหน่ง _____ หมายเลขงาน
 ระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ _____

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

ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษา Personal Data:

ชื่อ Name	นามสกุล Surname	รหัสประจำตัว สาขาวิชา สำนักวิชา เกรดเฉลี่ย	ชั้นปีที่ _____
เพศ	สถานที่เกิด	วันเกิด / /	ส่วนสูง cm
เลขที่บัตรประชาชน	วันออกบัตร	/ /	น้ำหนัก kg
สถานที่ออกบัตร	ศาสนา		เกรดเฉลี่ยสะสม
ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์เลขที่			วันหมดอายุ / /
การเกณฑ์ทหาร (สำหรับผู้ชายในการให้ข้อมูล) <input type="radio"/> ผ่านการเกณฑ์แล้ว <input type="radio"/> ยังไม่ได้เกณฑ์ / อยู่ในระหว่างการขอผ่อนผัน <input type="radio"/> ได้รับการยกเว้น			

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว Family Data:

ชื่อบิดา	<input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม	อาชีพ
สถานที่ทำงาน		โทรศัพท์
ชื่อมารดา	<input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> 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

ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม Educational and Training Backgrounds:

การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	วุฒิที่ได้รับ	ช่วงเวลาการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา		-			
มัธยมศึกษา		-			
ปริญญาตรี	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี		กำลังศึกษา		
การฝึกอบรม	หัวข้อฝึกอบรม		หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม	ช่วงเวลาฝึกอบรม (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

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

ลงนามผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่ ___ / ___ / ____