



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์  
คณะวิศวกรรมศาสตร์

รูปด้าน  
หน้าตรง  
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครงานสหกิจศึกษา  
โครงการสหกิจศึกษาและฝึกงานทางวิศวกรรม

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร.....

(Name of employer)

ที่อยู่สถานประกอบการ.....

เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จาก..... ถึง.....

(Period of working)

(From)

(Until)

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personal data)

ชื่อ – สกุล ไทย (นาย/นาง/นางสาว).....

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

รหัสนักศึกษา (Student identification No.).....

หลักสูตร (School) ..... สาขาวิชา (Department) .....

นักศึกษาชั้นปีที่ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา .....

(Years in school)

(Name of academic advisor)

เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา ..... ๑

เกรดเฉลี่ยรวม .....

(GPA for most recently completed academic year)

(GPAX for all courses completed to date)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification card No.)



ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... หมดอายุวันที่.....

(Issue at)

(Issue date)

(Expiry date)

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

(Race)

(Nationality)

(Religion)

วันเดือนปีเกิด ..... สถานที่เกิด .....

(Date of birth)

(Place of birth)

อายุ ..... ปี เพศ ..... ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. หมู่โลหิต .....

(Age)

(Sex)

(Height)

(Weight)

(Blood group)

โรคประจำตัวรบุ (Chronicle disease: specify) .....

ที่อยู่ในภาคการศึกษานี้ (Address this semester) .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... โทรสาร .....

(Telephone No.)

(Mobile phone No.)

(Fax No.)

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E – mail) .....

ที่อยู่ถาวร (Permanent Address) .....

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

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ..... ความเกี่ยวข้อง .....  
(Name & Surname) (Relationship)

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

ที่อยู่ (Address) .....

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

ข้อมูลครอบครัว (Family details)

ชื่อบิดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....  
(Father's name) (Age) (Occupation)

ชื่อแม่ ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....  
(Mother's name) (Age) (Occupation)

ที่อยู่ (Address) .....

โทรศัพท์ ..... จำนวนพี่น้อง ..... คน เป็นบุตรคนที่ ..... ตามรายละเอียดข้างด้านนี้  
(Telephone No.) (No. of relatives) (You are the) (As follows)

ลำดับที่ (No.)	ชื่อ – นามสกุล (Name & Surname)	อายุ (Age)	อาชีพ (Occupation)	ตำแหน่ง (Position)	ที่อยู่ (Address)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**ประวัติการศึกษา (Education background)**

ระดับ Level	สถานศึกษา School/College/University	ปีที่เริ่ม Year attended	ปีที่จบ Year graduated	บุตรการศึกษา Certificate	วิชา Major
ประถม Primary					
มัธยมต้น Secondary					
มัธยมปลาย High School					
ต่างว่าอนุปริญญา Vocational					
อนุปริญญา High Vocational					
มหาวิทยาลัย University					

**ประวัติการฝึกอบรมและปฏิบัติงานอาชีวศึกษา (Previous Training)**

แบบเอกสารเพิ่มเติมมาพร้อมนี้ (Additional pages are attached)

ระยะเวลาฝึก Training Period		สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่ Organization / Address	ตำแหน่ง / หัวข้ออบรม / หน้าที่ Position / Topics / Job title / Job description
จาก (From)	ถึง (Until)		

**ចុះមុំនៅក្នុងអាជីវ (Career objectives)**

របៀបតាមរបៀបនៃការបញ្ជូនទិន្នន័យ (Indicate your career objectives, files of interest and job preference)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**ការរួមនៅក្នុងសិក្សា (Student activities)**

របៀបពេល (Years)

តំណែនងនឹងនឹង (Position / Responsibility)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**គម្រោងភាសាអក្សរ (Language Ability)**

	ជើង (Listen)	ឃុំ (Speaking)	ពិនិត្យ (Writing)
	Good / Fair / Poor	Good / Fair / Poor	Good / Fair / Poor
ភាសាខ្មែរ (Khmer)	<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"/>
ភាសាខ្លួន (Other) ខ្លួន	<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"/>
-----	<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"/>
-----	<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"/>