

ใบสมัครฝึกสหกิจศึกษา

รูปถ่าย หน้าตรง 1 นิ้ว

เรอง	ขอออกผกสหกจศกษา ภาคการศกษาท/
	ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล
รหัสนัก	ศึกษา ชั้นปีที่
อาจาร	ข์ที่ปรึกษา
คณะ	สาขาวิชา
มีควา	ม ประสงค์ ขอออกฝึกสหกิจศึกษาในภาคการศึกษาที่/ ตั้งแต่วันที่
ถึงวันที	
ข้อมูล	รถานประกอบการ
	/อำเภอ/ตำบล/รหัสไปรษณีย์
โทร	อีเมล์
บุคคล	ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล
ความเ	เบอร์โทร
ทำหนั	เสือขอความอนุเคราะห์ เรียนถึง (ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือตอบรับนักศึกษาเข้าฝึกสหกิจศึกษา)
ชื่อ-สกุ	G
ตำแหา	ja
	ขอแสดงความนับถือ
	ลงชื่อนักศึกษา
	วับที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกและหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจ พบในภายหลังว่าข้อมูลที่ให้ไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามวินัยนักศึกษาของมหาวิทยาลัย และข้าพเจ้าพร้อมที่จะปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับสหกิจศึกษาของมหาวิทยาลัย และสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด

อุทยานเทคโนโลยี มจพ.

ฝ่ายสหกิจศึกษา

โทรศัพท์ 02-555-2000 ต่อ 1777 /E-Mail: cwie@technopark.kmutnb.ac.th

การตรวจสอบคุณสมบัติของนักศึกษา

ความเ	ห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (ใบสมัครนี้ต้องผ่านความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา และประธานอาจารย์นิเทศ)
\checkmark	เกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00 (พร้อมแนบใบรายงานผลการศึกษา)
\checkmark	ไม่ติด F ในรายวิชาเอกของสาขาวิชา
\checkmark	กำลังศึกษา / ผ่านการเรียนในรายวิชา Pre Co-Operative Education ของแต่ละสาขาวิชา
\checkmark	ผ่านรายวิชาหมวดศึกษาทั่วไปและหมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 15 , 60 หน่วยกิต ตามลำดับ
\checkmark	ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย / ไม่กระทำผิดกฎหมายอาญาร้ายแรง / ไม่อยู่ระหว่างถูกพักการศึกษา
\checkmark	สถานประกอบการที่ขอไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา เหมาะสม
	สถานประกอบการที่ขอไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ไม่เหมาะสม เนื่องจาก
	(โปรดตรวจสอบสถานประกอบการอีกครั้ง)
	ลงชื่อ
	วันที่
ความเ	ห็นของประธานอาจารย์นิเทศ (ใบสมัครนี้ต้องผ่านความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา และประธานอาจารย์นิเทศ)
$\overline{\checkmark}$	สามารถไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้
Ш	ทบทวน
	ลงชื่อ
	วันที่