



รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ชื่อ – นามสกุล

วัน เดือน ปี เกิด อายุ..... ปี..... เดือน.....

ที่อยู่ติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ผู้ปกครอง

ชื่อ – นามสกุล (บิดา).....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อ – นามสกุล (มารดา).....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานภาพปัจจุบันของนิสิต

คณะ..... สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัวนิสิต..... ชั้นปีที่..... ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน.....

อาจารย์ที่ปรึกษา..... รหัสอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ความต้องการร่วมโครงการสหกิจศึกษา (ระบุสาขาเฉพาะทาง/สถานประกอบการต้องการ).....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง