



แบบแจ้งรายละเอียดการเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา

นักศึกษาจะต้องแนบแผนการเรียนรู้มาตรฐานของสาขาวิชาที่ระดับคะแนนตัวอักษรด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

- ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....
Mr./Mis..... เขียนตัวพิมพ์ใหญ่.....
ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....
จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน..... หน่วยกิตระดับคะแนนเฉลี่ย.....
ภาคเรียนที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
- ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....
- ที่พักในภาคเรียนนี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)
ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....
- ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่ปิดภาคเรียน)
ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....
ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....
- ความสามารถพิเศษหรือกิจกรรมนักศึกษา.....
- ความสามารถทางภาษา (โปรดระบุ ดีมาก/ดี/ปานกลาง/พอใช้/หรือ ได้เล็กน้อย)
[] อังกฤษ ระดับ..... [] ญี่ปุ่น ระดับ.....
[] จีน ระดับ..... [] อื่น ๆ..... ระดับ.....
- ภูมิภาคที่นักศึกษาสนใจไปปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 หัวข้อ เพื่อประกอบการเลือกสถานประกอบการให้นักศึกษา)
[] กทม. และปริมณฑล [] ภาคเหนือ [] ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
[] ภาคกลาง [] ภาคใต้ [] ภาคตะวันออก
- ลักษณะงานที่สนใจและต้องการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
[] งานภาคสนาม [] งานวิจัย [] งานห้องปฏิบัติการ
[] งานการตลาด [] งานสายการผลิต [] อื่นๆ
โปรดระบุ.....
- ความสนใจทางด้านวิชาการเฉพาะด้าน
1. (ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
2. (.....)
วันที่.....

ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา (สำหรับสาขาวิชาพิจารณา)

(โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน [] หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

| | เหมาะสม | ไม่เหมาะสม | หมายเหตุ |
|---------------------------|---------|------------|----------|
| 1. ความพร้อมทางวิชาการ | [] | [] | |
| 2. ความประพฤติ | [] | [] | |
| 3. ความรับผิดชอบ วุฒิภาวะ | [] | [] | |

สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษาเรียนแล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

[] ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้

[] รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

[] อื่น ๆ โปรดระบุ

.....
.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ประธานสาขาวิชา

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....คณบดี

(.....)

วันที่.....