รับเอกสารวันที่เลขที่รับ	
--------------------------	--

แบบฟอร์มเสนอรายชื่อสถานประกอบการเพื่อฝึกงาน/สหกิจศึกษา สาขาวิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

บริษัทนี้นักศึกษาติดต่อ เงื่	อนไข 🗆 ฝึกงานเพียงอย่างเดียว 🗀	l ฝึกงานต่อด้วยสหกิจ 🏻 ฝึก	งานและประเมินฝึกสหกิจ
<u>คำขึ้แจงการกรอกข้อมูล</u>			
<u> </u>	้ อง การสะกดชื่อสถานประกอบการ ต	ำแหน่ง ฯลฯ โดยการสืบค้นจ <i>า</i>	ากอินเทอร์เน็ต หรือสอบถามจาก
สถานประกอบการ			
1. ข้อมูลสถานประกอบการ			
1.1 ชื่อสถานประกอบการ			
1.2 ลักษณะการดำเนินกิจการ			
	ถนนตำบ		
	รหัสไปรษณีย์รหัสไปรษณีย์		
	อีเมล		
	มายให้ปฏิบัติฝึกงาน		
1.7 บุคคลที่นักศึกษาไปติดต่อเกี่ยว	0W		
y .	ตำแหน่ง	หมายเลขโ	้ทรศัพท์
1	มีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษา 🕻		
	าะห์รับนักศึกษาฝึกงาน ต้องส่งเอกสา	- 0	·
	ารทั่วไป ฯลฯ โดยให้สอบถามบุคคลใน		
	ฝ่าย		
	หมายเลขโทรสาร		
	VIO IOSTUBRIGATIO		
069461			
2. ข้อมูลของนักศึกษาที่จะไปฝึกง [,]	าบ/สหกิจ		
<u>นักศึกษาคนที่ 1</u>	120/ 5171111 5		
	รหัสนักศึกษา	ชื่อเล่าเ	เกรดเอลี่ย
โทรศัพท์เคลื่อบที่	อีเมล์	ชื่อ Facebook	
Line id			
2. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (
	ความสัมพันธ์		
ชื่อยู่	119 1919 MRO		····
หเลดี	หมายเ	ລຸຄາໂທຊູ ຜູ້ທານາ ອຸລຸລຸລຸ	
NY 101910111411111111111111111111111111111		81 0 P N 1 3 L I M N 1 P L 1 B I B N 1	
<u>นักศึกษาคนที่ 2</u>			
	รหัสบักสึกษา	ชื่อเล่า	เกรดเกลี่ย
า. บอ - เกาุเก	รหัสนักศึกษา อีเมล์อีเมล์		
Line id			
 บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (
· ·	พูบกหวอง) ความสัมพันธ์		
	มาเทยทุพหก		
งเคดี			

<u>นกศกษาคนท 3</u>					
1. ชื่อ - สกุล โทรศัพท์เคลื่อนที่		รหัสนักศึกษา	ชื่อเล่น	เกรดเฉลี่ย	
โทรศัพท์เคลื่อนที่	อีเมล์		ชื่อ Facebook		
Line id					
2. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (ผู้	ปกครอง)				
ชื่อ - สกุล		ความสัมพันธ์			
ที่อยู่					
หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน		หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่			
นักศึกษาคนที่ 4					
1. ชื่อ - สกุล		รหัสนักศึกษา	ชื่อเล่น	เกรดเฉลี่ย	
1. ชื่อ - สกุล โทรศัพท์เคลื่อนที่	อีเมล์		ชื่อ Facebook		
Line id					
2. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (ผู้	ปกครอง)				
ชื่อ - สกุล		ความสัมพันธ์			
ที่อยู่					
หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน		หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่			
<u>นักศึกษาคนที่ 5</u>					
1. ชื่อ - สกุล		รหัสนักศึกษา	ชื่อเล่น	เกรดเฉลี่ย	
โทรศัพท์เคลื่อนที่	อีเมล์		ที่อ Facebook		
Line id					
2. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (ผู้	ปกครอง)				
ชื่อ - สกุล		ความสัมพันธ์			
ที่อยู่					
หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน	หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลท็	ี่กรอกมีความถุ	ากต้องทุกประการ			
		ลงชื่อ		ผู้กรอกข้อมูล	
			()	
			วันที่/		

หมายเหตุ

- 1. ให้นักศึกษาตรวจสอบข้อมูลของสถานประกอบการที่กรอกในเอกสารฉบับนี้ให้ถูกต้อง
- 2. ให้แนบไฟล์ CV (ประวัติส่วนตัว) คนละ 1 ไฟล์ มาพร้อมกับเอกสารฉบับนี้
- 3. ส่งเอกสารแบบเสนอฯ และ CV ที่ คุณพัชรี ยางยืน (พี่ฝน) ที่อีเมล์ patcha.y@gmaejo.mju.ac.th