ใบสมัครปฏิบัติสหกิจศึกษาคณะวิทยาศาสตร์ ประจำปีการศึกษา (Application Form for CO-OP JOB)		ติครูปถ่าย ชุดนิสิต
ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน ที่ต้องการสมัคร (Name of empl ภาควิชาวิทยาการนคอมพิวเตอร์	oyer)	า นิ้ว
สมัครงานในตำแหน่ง (Position sought)		
ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (4 เดือน) (Period of work) จาก		
<b>ตำแหน่ง</b> ของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง		
<b>ชื่อ-นามสกุล</b> ของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง <u>วุฒิพงษ</u> ์	เรือนทอง	
ที่อยู่สถานประกอบการเลขที่	ซอย	หมู่ที่9
ถนน แขวง/ตำบล <b>ท่าโพธิ์</b>	เขต/อำเภอเมือง	
จังหวัด พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ 6500	00 เบอร์โทรศัพท์พื้นฐาน 012346789	
เบอร์โทรสารเว็บไซต์ของหน่วยงาน http:/	/CSDepartment.comอีเมล์ของหน่วยงาน CSDe	partment@emain.co
ลักษณะงานที่หน่วยงานต้องการให้นิสิตปฏิบัติงาน (ต้องสอบถามจ asdf	ากหน่วยงานเบื้องต้น) (โปรดระบุ)	
ข้อมูลส่วนตัวนิสิต (Student Personal Data)		
ข้าพเจ้าชื่อ-สกุล (Name - Surname) (นาย/นางสาว) <b>สองปนนเ</b>		
รหัสนิสิต (Student ID. No.) <u>65315062</u> สาขาวิชา		
นิสิตชั้นปีที่ (Year of study) <mark>4</mark> คณะ/ วิทยาลัย (Faculty		
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Name of academic advisor)พิเศษพงศ์		
เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา (recently received GPA)3.	0 แกรดเฉลี่ยรวม (Cumulative GPA)	3.0
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ID. Card No.)		
บัตรออกให้เมื่อวันที่ (Issued date)	·	
เชื้อชาติ (Race)		
เพศ (Sex)		
โรคประจำตัว ระบุ (Chronic disease: please specify)		
ที่อยู่ปัจจุบัน (Address)		
โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone number)0980456747		c.th
บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Contact person in case of em		
ชื่อ-นามสกุล (Name- Surname) <u>กิติป๋อง</u>		
ความเกี่ยวข้องเป็น (Relationship) ผู้ปกครอง		
ทั้งนี้ <b>ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้</b> (โปรดทำเครื่อ		
1.ประวัติส่วนตัว (Resume)		
3.ใบแสดงผลการเข้าร่วมกิจกรรม (Activity Transcript)	🗖 4.อื่น ๆ(เกียรติบัตร,รางวัล,ผลงาน)	
(หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารไม่ครบ คณะจะไม่จัดทำหนังสือ	ขอความอนุเคราะห์เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาให้)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง	ทุกประการ	
(I hereby certify that the above given details are true in ex	very respect)	
ลายมือชื่อผู้สมัคร (Applicar	nt's signature)	
·	(สองปนนท์ คำตื้อ	)

ขั้นตอนการพิจารณา		
1. คำรับรองและข้อคิดเห็นของคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา		
🗆 เหมาะสม		
🔲 ไม่เหมาะสม		
เนื่องจาก/คำแนะนำเพิ่มเติม		
()		
คณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา		
2. เรียน หัวหน้าภาควิชา	3. เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์	
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ	🗆 อนุมัติ	
,	🗆 ไม่อนุมัติ	
()	()	
หัวหน้าภาควิชา/	คณบดีคณะวิทยาศาสตร์/	
ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา	ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำคณะวิทยาศาสตร์	

หลังจากที่กรอกข้อมูลใบสมัครปฏิบัติสหกิจศึกษา SC\_Co-op 01 ในหน้าที่ 1 และแนบเอกสารต่างๆ เรียบร้อยแล้ว โปรดส่งเอกสารฉบับนี้ ที่หน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และรอภาควิชาเรียกสัมภาษณ์ / ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปตามปฏิทินสหกิจศึกษา

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

หรือ ทางโทรศัพท์ 055-963141 โทรสาร 055-963145

หรือ E-mail : CoopSC@nu.ac.th Website : www.sci.nu.ac.th/coop/