ใบสมัครปฏิบัติสหกิจศึกษาคณะวิทยาศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ติดรูปถ่า		ติดรูปถ่าย
(Application Form for CO-OP JOB) ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน ที่ต้องการสมัคร (Name of employer)		ชุดนิสิต
		- 1 นิ้ว
สมัครงานในตำแหน่ง (Position sought)		
ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (4 เดือน) (Period of work)	จาก(From)ถึง(Until)ถึง	
ตำแหน่ง ของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง		
ชื่อ-นามสกุล ของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง		
ที่อยู่สถานประกอบการเลขที่อาคาร/ชั้น	ซอย	หมู่ที่
ถนนแขวง/ตำบล		
จังหวัดรหัสไปรษณีย์		
เบอร์โทรสารเว็บไซต์ของหน่วยงาน		
ลักษณะงานที่หน่วยงานต้องการให้นิสิตปฏิบัติงาน (ต้องสอบถ		
ข้อมูลส่วนตัวนิสิต (Student Personal Data)		
ข้าพเจ้าชื่อ-สกุล (Name – Surname) (นาย/นางสาว)		
รหัสนิสิต (Student ID. No.)สาข		
นิสิตชั้นปีที่ (Year of study)คณะ/ วิทยาลัย (Fac		
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Name of academic advisor)		
เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา (recently received GPA)	เกรดเฉลี่ยรวม (Cumulative GPA)	
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ID. Card No.)		
บัตรออกให้เมื่อวันที่ (Issued date)	หมดอายุวันที่ (Expiry date)	
เชื้อชาติ (Race) สัญชาติ (Nationality)		
เพศ (Sex) ส่วนสูง (Height)	ซม. น้ำหนัก (Weight)	กก.
โรคประจำตัว ระบุ (Chronic disease: please specify)		
ที่อยู่ปัจจุบัน (Address)		
โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone number)		
บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Contact person in case of		
ชื่อ-นามสกุล (Name- Surname)		
ความเกี่ยวข้องเป็น (Relationship)		
ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้ (โปรดทำเ		
1.ประวัติส่วนตัว (Resume)	2.ใบแสดงผลการเรียนทุกภาคการศึกษา (Ti	
3.ใบแสดงผลการเข้าร่วมกิจกรรม (Activity Transcript)	🗖 4.อื่น ๆ(เกียรติบัตร,รางวัล,ผลงาน)	
(หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารไม่ครบ คณะจะไม่จัดทำหนั	ังสือขอความอนุเคราะห์เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาให้)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงและถูก		
(I hereby certify that the above given details are true	in every respect)	
ลายมือชื่อผู้สมัคร (App	olicant's signature)	

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/