

ใบสมัครปฏิบัติสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ ประจำปีการศึกษา.....

(Application Form for CO-OP JOB)

ติดรูปถ่าย
ชุดนิสิต
1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน ที่ต้องการสมัคร (Name of employer)
กระทรวงการต่างประเทศ
สมัครงานในตำแหน่ง (Position sought)..... Network En
ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (4 เดือน) (Period of work) จาก(From)..... 28/03/2025 ถึง(Until)..... 28/03/2025
ตำแหน่ง ของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง..... รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ
ชื่อ-นามสกุล ของหัวหน้าหน่วยงานที่ทำหนังสือถึง..... มาริณ เสจิยมพงษ์
ที่อยู่สถานประกอบการเลขที่..... 443 อาคาร/ชั้น..... - ซอย..... - หมู่ที่..... -
ถนน..... ถนนศรีอยุธยา แขวง/ตำบล..... แขวงทุ่งพญาไท เขต/อำเภอ..... เขตราชเทวี
จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์..... 10400 เบอร์โทรศัพท์พื้นฐาน..... 0-2203-5000
เบอร์โทรสาร..... เว็บไซต์ของหน่วยงาน..... https://www.mfa.go.th/..... อีเมลล์ของหน่วยงาน..... saraban@mfa.go.th
ลักษณะงานที่หน่วยงานต้องการให้บัณฑิตปฏิบัติงาน (ต้องสอบถามจากหน่วยงานเบื้องต้น) (โปรดระบุ)
ดูแลระบบ Network

ข้อมูลส่วนตัวนิสิต (Student Personal Data)
ข้าพเจ้าชื่อ-สกุล (Name – Surname) (นาย/นางสาว)..... สองปนงค์ คำต้อ
รหัสนิสิต (Student ID. No.)..... 65315062 สาขาวิชา (Field of Study) วิทยาการคอมพิวเตอร์
นิสิตชั้นปีที่ (Year of study)..... 4 คณะ/ วิทยาลัย (Faculty/ School/ College) คณะวิทยาศาสตร์
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Name of academic advisor)..... พิเศษพงศ์ สุราพันธ์
เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา (recently received GPA)..... 3.0 เกรดเฉลี่ยรวม (Cumulative GPA)..... 3.0
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ID. Card No.)
บัตรออกให้เมื่อวันที่ (Issued date)..... หมดยุวันที (Expiry date).....
เชื้อชาติ (Race)..... ไทย สัญชาติ (Nationality)..... ไทย ศาสนา (Religion)..... พุทธ
เพศ (Sex)..... male ส่วนสูง (Height)..... 174 ซม. น้ำหนัก (Weight)..... 56 กก.
โรคประจำตัว ระบุ (Chronic disease: please specify)..... -
ที่อยู่ปัจจุบัน (Address)..... 413 หมู่ 1
โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone number)..... 0980456747 E-mail address..... songpanonk65@nu.ac.th
บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Contact person in case of emergency)
ชื่อ-นามสกุล (Name- Surname)..... กิติปอง
ความเกี่ยวข้องเป็น (Relationship)..... ผู้ปกครอง โทรศัพท์ (Tel)..... 0980456747
ทั้งนี้ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ตามเอกสารที่แนบบมาจริง)

☐ 1.ประวัติส่วนตัว (Resume)

☐ 2.ใบแสดงผลการเรียนรู้ทุกภาคการศึกษา (Transcript)

☐ 3.ใบแสดงผลการเข้าร่วมกิจกรรม (Activity Transcript)

☐ 4.อื่น ๆ ... (เกียรติบัตร,รางวัล,ผลงาน).....

(หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารไม่ครบ คุณจะไม่ได้จัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษาให้)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ
(I hereby certify that the above given details are true in every respect)
ลายมือชื่อผู้สมัคร (Applicant’s signature).....
(สองปนงค์ คำต้อ)

ขั้นตอนการพิจารณา

1. คำรับรองและข้อคิดเห็นของคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา

☐ เหมาะสม☐ ไม่เหมาะสม

เนื่องจาก/คำแนะนำเพิ่มเติม.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

คณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา

2. เรียน หัวหน้าภาควิชา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

.....

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/

ประธานคณะกรรมการสหกิจศึกษาประจำภาควิชา

3. เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ

.....

.....

(.....)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์/

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/