



รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครโครงการสหกิจศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

- นาย/นางสาว ชื่อ..... ทศพร..... สกุล..... แซ่.....
เลขประจำตัวนักศึกษา..... 6340208114..... สาขาวิชา..... เทคโนโลยีสารสนเทศ
คณะ..... วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี..... เกรดเฉลี่ยสะสม..... 3.18
เบอร์โทรศัพท์..... 0654386005..... E-Mail..... gin25443@gmail.com
อาจารย์ที่ปรึกษา..... ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อุษานาฏ เอื้ออภิสิทธิ์วงศ์.....
- สถานที่เกิด..... โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี..... เกิดวันที่..... 27 / 10 / 2544..... อายุ..... 22..... ปี หมู่โลหิต..... B.....
ส่วนสูง..... 186..... ซม. น้ำหนัก..... 94..... กก. เชื้อชาติ..... ไทย..... สัญชาติ..... ไทย..... ศาสนา..... พุทธ.....
- เลขที่บัตรประชาชน..... 1 8 4 9 9 0 1 5 1 8 6 0 2.....
- ชื่อ - สกุลบิดา..... นายหทัย แซ่..... อาชีพ..... ค้าขาย.....
- ชื่อ - สกุลมารดา..... นางสาวดี โสภณ..... อาชีพ..... ค้าขาย.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... 323..... หมู่..... 2..... ตำบล..... ขามทะเลสอ..... อำเภอ..... ขามทะเลสอ.....
จังหวัด..... นครราชสีมา..... รหัสไปรษณีย์..... 30280.....
- ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่..... 323..... หมู่..... 2..... ตำบล..... ขามทะเลสอ..... อำเภอ..... ขามทะเลสอ.....
จังหวัด..... นครราชสีมา..... รหัสไปรษณีย์..... 30280.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดงานที่ไปปฏิบัติ

- ชื่อตำแหน่งที่เข้าฝึกงาน..... System analysis.....
- รายละเอียดลักษณะงาน..... -ศึกษาปัญหาและความต้องการของระบบ -เก็บ Requirement เพื่อวิเคราะห์และออกแบบฐานข้อมูล.....
.....-ทำเอกสาร Technical Requirement ให้คนในทีม.....
- สวัสดิการจากสถานประกอบการที่ได้รับ (ถ้ามี)

ข้อมูลเพื่อการประสานงานกับสถานประกอบการในโครงการสหกิจศึกษา

ส่วนที่ 3 สถานประกอบการที่ต้องการไปปฏิบัติสหกิจศึกษา

ผู้จัดการทั่วไป/ผู้จัดการโรงงาน/ผู้ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน

ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน..... นายคณศร ศรีชุม..... ตำแหน่ง..... General Manager..... แผนก/ฝ่าย..... Dev Hub.....

ชื่อหน่วยงาน..... Touch Technologies Co.LTD..... เลขที่..... 1127..... หมู่ที่.....

อาคารศูนย์การค้าคลังวิลล่าชั้นที่ 2 ถนน..... สรรายณ์..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... ในเมือง.....

อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... นครราชสีมา..... รหัสไปรษณีย์..... 30000.....

โทรศัพท์..... 0651236999..... โทรสาร..... E-Mail..... Kanes.s@touchtechnologies.co.th.....

บุคคลในสถานประกอบการที่นักศึกษาติดต่อสำหรับการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

ชื่อ - สกุล.....นางสาวพิชญานันท์ อสงเนิน.....ตำแหน่ง..... Administrator.....แผนก/ฝ่าย..... Dev hub.....

โทรศัพท์..... 0908260873..... E-Mail..... Pitchayanan.a@touchtechnologies.co.th.....

การติดต่อสถานประกอบการ เพื่อปฏิบัติงานสหกิจศึกษาของนักศึกษา

☐ มีการติดต่อและได้รับการตอบรับ ☐ มีการติดต่อและอยู่ระหว่างรอการตอบรับ ☐ ยังไม่ได้ติดต่อ

กิจกรรมที่ทำในระหว่างเรียนอุดมศึกษา

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ให้ข้อมูลตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ความคิดเห็นรองคณบดี/คณบดี
.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
.....	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....
(.....)	(.....)
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

คุณสมบัติของนักศึกษาที่ร่วมโครงการ

1. มีผลการเรียนตั้งแต่ 2.75 ขึ้นไป
2. มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยผิดระเบียบวินัยนักศึกษา
3. มีวุฒิภาวะและสามารถพัฒนาตนเองได้ดี
4. สามารถเข้าร่วมปฏิบัติงานในโครงการสหกิจศึกษา ได้จนครบระยะเวลาที่กำหนด
5. ในกรณีที่ผลการเรียนไม่ถึง 2.75 ให้นักศึกษามีหนังสือรับรองเพิ่มเติมเสนอต่อคณะกรรมการสหกิจศึกษา เพื่อพิจารณาตามแบบหนังสือรับรองความประพฤติและความเหมาะสมในการสมัครเข้า

โครงการสหกิจศึกษา

หนังสือรับรองความประพฤติและความเหมาะสมในการสมัครเข้าโครงการสหกิจศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ของ

☐ นาย ☐ นางสาวนักศึกษาชั้นปีที่.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ขอรับรองว่านักศึกษาผู้นี้เป็นผู้มีความประพฤติ และเหมาะสมในการสมัครเข้าโครงการสหกิจศึกษา ดังนี้

ด้านความประพฤติ

.....
.....
.....

ด้านวิชาการ

.....
.....
.....

ด้านกิจกรรมของมหาวิทยาลัย

.....
.....
.....

ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

- หมายเหตุ : 1. ผู้รับรองต้องเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนักศึกษาที่สมัครเข้าโครงการ
2. ให้รับรองในกรณีที่นักศึกษามีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือก