

**COOP.101**

 **ใบสมัครงานสหกิจศึกษา**

#### คำชี้แจง นักศึกษากรอกรายละเอียดลงในเอกสารนี้อย่างครบถ้วนและชัดเจน

รูปถ่าย น.ศ.

 ปีการศึกษา \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**นักศึกษา**

ชื่อ-นามสกุล

รหัสประจำตัว เกรดเฉลี่ยสะสม

สาขาวิชา

หลักสูตร

**ต้องการสมัครงานสหกิจศึกษา ที่สถานประกอบการ/หน่วยงาน**

ชื่อ (ภาษาไทย)

 (ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง

**ประวัติของนักศึกษา**

|  |
| --- |
| **ข้อมูลส่วนตัว** |
| วันเดือนปีเกิด |  | เพศ |   | ส่วนสูง (ซม.) |  | น้ำหนัก (กก.) |  |
| เลขที่บัตรประชาชน |  |
| ศาสนา |  |
| ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ | ❑ ไม่มี ❑ มี เลขที่  |
| การเกณฑ์ทหาร (สำหรับผู้ชาย) | ❑ ผ่านการเกณฑ์แล้ว ❑ ยังไม่ได้เกณฑ์/อยู่ระหว่างการขอผ่อนผัน ❑ ได้รับการยกเว้น |
| **ที่อยู่อาศัย**  |
| ที่อยู่ปัจจุบัน |  | โทรศัพท์มือถือ |  |
|  | โทรศัพท์ |  |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน |  | อีเมล์ |  |
|  | Facebook |  |
| **บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน**  |
| ชื่อ-นามสกุล |  | ความสัมพันธ์ |  |
| ที่อยู่/ที่ทำงาน |  | โทรศัพท์ |  |
|  | โทรศัพท์มือถือ |  |
| **ประวัติการศึกษา**  |
| **การศึกษา** | **ชื่อสถานศึกษา** | **ปีที่จบการศึกษา** | **เกรดเฉลี่ย** |
| มัธยมศึกษาตอนต้น |  |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย |  |  |  |



|  |
| --- |
| **ความสามารถ :** |
| คอมพิวเตอร์ | Excellent | Good | Fair | Poor | ภาษาต่างประเทศ | Excellent | Good | Fair | Poor |
| MS word |  |  |  |  | English |  |  |  |  |
| MS Excel |  |  |  |  | Japanese |  |  |  |  |
| MS Powerpoint |  |  |  |  | Chinese |  |  |  |  |
| กีฬา/ดนตรี | Excellent | Good | Fair | Poor | อื่นๆ | Excellent | Good | Fair | Poor |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ประสบการณ์ทำงานและกิจกรรมนักศึกษา :** |
| ปีที่ได้รับ (พ.ศ.) | องค์กร / กิจกรรม | ความรับผิดชอบ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **รางวัลที่ได้รับ :** |
| ปีที่ได้รับ (พ.ศ.) | ชื่อรางวัล | หน่วยงานที่มอบให้ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**เอกสารประกอบการพิจารณาที่แนบมาด้วย :**

❑ ทรานสคริป ❑ อื่นๆ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกข้างต้นและหลักฐานต่างๆที่แนบมาพร้อมใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

 ลงนามนักศึกษา
( )
วันที่

**สหกิจศึกษา วิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการข้อมูล สจล.**โทรศัพท์ 02-329-8271 โทรสาร 02-329-8263 E-mail : dstar.kmitl@gmail.com