



## แบบแจ้งรายละเอียดการเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

1. ชื่อนามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....  
ชื่อภาษาอังกฤษ(เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่).....  
ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....คณะ.....  
จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน.....หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ย.....  
ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
2. ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
3. ที่พักในภาคการศึกษานี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)  
ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
4. ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้  
ชื่อ - นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
5. ความสามารถพิเศษหรือกิจกรรมนักศึกษา.....
6. ความสามารถทางภาษา (โปรดระบุ ดีมาก/ปานกลาง/พอใช้/ หรือ ได้เล็กน้อย)  
[ ] อังกฤษ ระดับ..... [ ] ญี่ปุ่น ระดับ.....  
[ ] จีน ระดับ..... [ ] อื่น ๆ.....ระดับ.....
7. ภูมิภาคที่นักศึกษาสนใจไปปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 หัวข้อเพื่อประกอบการเลือกสถานประกอบการให้นักศึกษา)  
[ ] กทม. และปริมณฑล [ ] ภาคเหนือ [ ] ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
[ ] ภาคกลาง [ ] ภาคใต้ [ ] ภาคตะวันออก
8. ลักษณะงานที่สนใจและต้องการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา  
[ ] งานภาคสนาม [ ] งานวิจัย [ ] งานห้องปฏิบัติการ  
[ ] งานการตลาด [ ] งานสายการผลิต [ ] อื่น ๆ โปรดระบุ.....
9. สถานประกอบการที่ต้องการสมัคร (พร้อมแนบแบบใบสมัครงานสหกิจศึกษา Coop-ARU 03)  
ผู้ที่มีอำนาจพิจารณาอนุมัติรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (ชื่อผู้ที่จะให้ออกหนังสือถึงเพื่อขอความอนุเคราะห์)  
ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....  
ชื่อสถานประกอบการ.....  
ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กรอกแบบแจ้งรายละเอียดการเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา หรือเอกสารอื่นใดที่เกี่ยวข้องนี้ ต่อหน้าอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเอกสารหรือข้อความที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้โครงการสหกิจศึกษาพิจารณาโทษโดยการยกเลิกการปฏิบัติงานได้ทันที

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิก หรือขอย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน หรือการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ทั้งสิ้น อันส่งผลกระทบต่อการทำงานหลักจากได้ยื่นคำร้องแล้ว พร้อมทั้งยอมรับแนวปฏิบัติสหกิจศึกษาและยินดีปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

รับทราบและยินยอม

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

**ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา (สำหรับสาขาวิชาพิจารณา)**

(โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน [ ] หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	หมายเหตุ
1. ความพร้อมทางวิชาการ	[ ]	[ ]	.....
2. ความประพฤติ	[ ]	[ ]	.....
3. ความรับผิดชอบ วุฒิภาวะ	[ ]	[ ]	.....

สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

[ ] ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้

[ ] รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

[ ] อื่นๆ โปรดระบุ

.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำสาขาวิชา

ประธานสาขาวิชา

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

**\*\*\* เอกสารจะสมบูรณ์ต่อเมื่อนักศึกษายื่นเอกสารต่อผู้ปกครอง อาจารย์ที่ปรึกษา ประธานสาขาวิชา และนำส่งคืน ศูนย์สหกิจศึกษา**

ใบสมัครงานสหกิจศึกษา Coop-ARU 03  
 ใบแสดงผลการเรียน  
 ลงชื่อ.....  
 วันที่.....  
 (สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์สหกิจศึกษา)