

MS Field Experience
& Cooperative education

ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษาคณะวิทยาการจัดการ

หมายเลขเอกสาร MSFE.01

สาขาวิชา/แขนงวิชา

เลขหนังสือ

(ฝ่ายฝึกฯ เป็นผู้กรอกข้อมูลส่วนนี้)

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร..... (โปรดระบุชื่อเป็นภาษาไทยตามที่จดทะเบียน)

ระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (Period of work) จาก..... ถึง.....

ข้อมูลสำหรับการพิจารณาคุณสมบัติเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personal data)**

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว)

ภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs. /Miss.)

รหัสนักศึกษา (Student identification No.) นักศึกษาภาค [] ปกติ [] นอกเวลา

นักศึกษาชั้นปีที่ (Year in school) หลักสูตร (Course).....

สาขาวิชา (Program) / แขนงวิชา (Department).....

โทรศัพท์มือถือ.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... ความเกี่ยวข้อง (Relation).....

โทรศัพท์มือถือ..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

ข้อมูลสถานประกอบการ (Employer data) (สำหรับจัดทำหนังสือ โปรดสอบถามให้ชัดเจนและมีความถูกต้อง)**

ชื่อสถานประกอบการ..... (โปรดระบุชื่อเป็นภาษาไทยตามที่จดทะเบียน)

ชื่อสถานประกอบการ.....ดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับ.....

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ตำแหน่งของผู้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์ / ผู้มีอำนาจในการอนุมัติรับ

(ตัวอย่าง : ผู้จัดการบริษัท AAAA จำกัด ฝ่ายทรัพยากรบุคคล บริษัท AAAA จำกัด)

ผู้ให้ข้อมูล / ผู้ประสานงานของสถานประกอบการ ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

ส่วนงาน แผนกงาน หรือฝ่าย ที่จะเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ลักษณะงานที่นักศึกษาต้องปฏิบัติ (Job Description)

.....(สอดคล้องกับสาขาวิชา/แขนงวิชาของนักศึกษา)

(**แนบแผนที่ตั้งสถานประกอบการ กรูณवादหรือแนบแผนที่ประกอบ ห้าม Google Map เนื่องจากความชัดเจนและรายละเอียดมีน้อย)

รูปถ่าย
หน้าตรง
ชุดสูท
ขนาด 1 นิ้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กรอกและหลักฐานที่แนบมาพร้อมกับแบบฟอร์มพิจารณาคุณสมบัตินักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเอกสารหรือข้อความที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการพิจารณาโทษ โดยการยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ขอยกเลิก หรือขอย้ายสถานประกอบการ หรือเปลี่ยนแปลงใดๆ ทั้งสิ้น อันส่งผลกระทบต่อการศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หลังจากได้ยื่นแบบฟอร์มพิจารณาคุณสมบัติแล้ว ข้าพเจ้าพร้อมทั้งยอมรับและยินดีปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
 (.....)
/...../.....

** โปรดยื่นเอกสารเข้ารับการพิจารณาตามลำดับเลขที่กำหนดไว้ตรงมุมด้านขวา ทั้งนี้ให้นักศึกษาเขียนเรื่องด้วยตนเองเฉพาะ (1) – (3) เท่านั้น

<p>การตรวจสอบเอกสารของคณะกรรมการฝ่ายฝึกฯ ประจำสาขา/แขนงวิชา (1)</p> <p><input type="checkbox"/> ผลการเรียนรวมและวิชาเนื้อหาในสาขาวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่านรายวิชาเตรียมฝึกฯ และมีผลการเรียนระดับ C ขึ้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่านมาตรฐานภาษาอังกฤษตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ลงเรียนครบและแสดงผลทุกรายวิชาของหลักสูตร ยกเว้นรายวิชาฝึกฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ติด I รายวิชาวิจัย (กรณีพิเศษ) ภาคเรียนที่..... ลายเซ็นผู้สอน.....</p> <p><input type="checkbox"/> คะแนนความประพฤติ 100 คะแนน ไม่อยู่ระหว่างการถูกทำโทษทางวินัย และมีความประพฤติเรียบร้อยไม่ทำให้มหาวิทยาลัยเกิดความเสียหาย</p> <p><input type="checkbox"/> คะแนนกิจกรรมเสริมสร้างหลักสูตร 100 คะแนน</p> <p>ความคิดเห็นต่อคุณสมบัติของนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ให้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ</p> <p>เหตุผล</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) คณะกรรมการฝ่ายฝึกฯประจำแขนงวิชา /...../.....</p> <p>หมายเหตุ *ให้อยู่ในอำนาจของผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งจากทางคณะเท่านั้น หากท่านมีเหตุสุดวิสัยต้องมอบหมายอำนาจให้บุคคลอื่น กรุณาแจ้งทางฝ่ายฝึกฯ ก่อนดำเนินการ ** ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมทำเครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> ประเด็นที่ผ่านการพิจารณาเรียบร้อยแล้ว</p>	<p>ความคิดเห็นของประธานสาขา/แขนงวิชา (2)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ให้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ</p> <p>เหตุผล.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....) ประธานสาขา/แขนงวิชา</p> <hr/> <p>ความคิดเห็นของฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา (3)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ให้ปฏิบัติสหกิจศึกษา</p> <p>เหตุผล.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....) หัวหน้าฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา</p> <hr/> <p>ความคิดเห็นของคณบดีคณะวิทยาการจัดการ (4)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ให้ปฏิบัติสหกิจศึกษา</p> <p>เหตุผล.....</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....) คณบดีคณะวิทยาการจัดการ</p>
---	--