ใบสมัครการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

JOB APPLICATION FORM

รูปถ่าย
หน้าตรง
ชุดสูท
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการ.....

สมัครการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในแผนก.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ..... ถึง .....

ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษา (Personal Data) **:**

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว) .....

ภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs. /Miss.) .....

เพศ .....วันเกิด ..... อายุ .....ปี ส่วนสูง (Cm.) ..... น้ำหนัก (Kg.) .....สัญชาติ .....

การเกณฑ์ทหาร [ ] ผ่านการเกณฑ์แล้ว [ ] ยังไม่ได้เกณฑ์/อยู่ระหว่างการขอผ่อนผัน [ ] ได้รับการยกเว้น

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 [ ] จำนวน 1 โดส [ ] จำนวน 2 โดส

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ .....

.....

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

บุคคลที่ติดต่อได้เวลาฉุกเฉิน (In Case of Emergency Pleaes Contact) :

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

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

ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม (Education and training Backgrounds) **:**

การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	แผนการเรียน/สาขาวิชา	วุฒิที่ได้รับ	ช่วงเวลาที่ศึกษา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
ปริญญาตรี	**มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี**		**กำลังศึกษา**		

ได้เข้าร่วมการอบรม / ศึกษาดูงาน ดังนี้

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....

ความสามารถพิเศษ (Skills) **:**

คอมพิวเตอร์	ดีมาก	ดี	พอใช้	ภาษาต่างประเทศ	ดีมาก	ดี	พอใช้
Microsoft office				ภาษาอังกฤษ			
Internet							
กีฬา / ดนตรี	**ดีมาก**	**ดี**	**พอใช้**	**อื่นๆ**	**ดีมาก**	**ดี**	**พอใช้**

ประสบการณ์การปฏิบัติงานและกิจกรรมนักศึกษา (Work Experience & Student Activities) **:**

ช่วงเวลา – ปี	องค์กร / กิจกรรม	ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ

รางวัลที่ได้รับ (Awards) **:**

ช่วงเวลา – ปี	ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบให้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

(ลงนามผู้สมัคร).....

(.....)

วันที่ .....