

MS Field Experience & Cooperative education

ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา คณะวิทยาการจัดการ

รูปถ่าย

หน้าตรง

ขนาด 1 นิ้ว

แบบฟอร์มพิจารณาคุณสมบัตินักศึกษาสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร (Name of employer).....

ระยะเวลาในสหกิจศึกษา [] 4 เดือน(.....) [] 1 ปีการศึกษา(.....)

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personel data)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทย.....

Name & Surname ZMr./Mrs./Miss.) English.....

รหัสนักศึกษา (Student identification No.).....นักศึกษาภาค [] ปกติ [] นอกเวลา ชั้นปีที่ (Year in schoool).....

หลักสูตร (Course).....สาขาวิชา (Program) / แผนกวิชา (Department).....

เกรดเฉลี่ยรายวิชาบังคับสาขา (GPA).....เกรดเฉลี่ยรวม (GPAX).....

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

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

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

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

ข้อมูลสถานประกอบการ (Employer data)

(สำหรับจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์)

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

รูปแบบการตอบรับสหกิจศึกษา [] ความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) กับทางคณะ/หลักสูตร

[] อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ เป็นผู้แนะนำให้กับนักศึกษา

[] นักศึกษาติดต่อประสานงานด้วยตนเอง

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

ตำแหน่งของผู้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์/ผู้มีอำนาจในการอนุมัติรับ.....

(อาทิ ผู้จัดการบริษัท AAAA จำกัด ฝ่ายทรัพยากรบุคคล บริษัท AAAA จำกัด เป็นต้น)

ส่วนงาน แผนกงาน หรือฝ่าย ที่จะเข้ารับสหกิจศึกษา.....

ลักษณะงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา (Job Description).....

.....

(แนบแผนที่ตั้งสถานประกอบการของนักศึกษาสหกิจศึกษา กรณาวาดหรือแนบแผนที่ประกอบ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กรอกแบบและหลักฐานต่าง ที่แนบมาพร้อมกับแบบฟอร์มพิจารณาคุณสมบัตินักศึกษา สหกิจฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเอกสารหรือข้อความที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะพิจารณาลงโทษ โดยการยกเลิกการปฏิบัติ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ขอยกเลิก หรือขอย้ายสถานประกอบการ หรือเปลี่ยนแปลงใดๆ ทั้งสิ้น อันส่งผลกระทบต่อการศึกษา สหกิจ หลังจากได้ยื่นแบบฟอร์มพิจารณาคุณสมบัติและใบสมัครสหกิจศึกษาแล้ว ข้าพเจ้าพร้อมทั้งขอยอมรับและยินดีปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

...../...../.....

การตรวจสอบเอกสารของคณะกรรมการฝ่ายฝึกฯ ประจำสาขา/แขนงวิชา (1) ☐ ผลการเรียนรวมและวิชาเนื้อหาในสาขาวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 ☐ ผ่านรายวิชาเตรียมฝึกฯ และมีผลการเรียนระดับ C ขึ้นไป ☐ ลงเรียนครบและแสดงผลทุกรายวิชาของหลักสูตร <u>ยกเว้น</u> รายวิชาฝึกฯ ☐ ติด I รายวิชาวิจัย (กรณีพิเศษ) ผู้สอน..... ภาคเรียนที่.....ชื่องานวิจัย..... ลายเซ็นผู้สอน..... ☐ คะแนนความประพฤติไม่น้อยกว่า 80 คะแนน/ 100 คะแนน (สหกิจ 8 เดือน)	ความคิดเห็นของประธานสาขา/แขนงวิชา (2) ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้ปฏิบัติสหกิจศึกษา เหตุผล..... (ลงชื่อ) (.....) ประธานสาขา/แขนงวิชา /...../.....
ความคิดเห็นต่อคุณสมบัติของนักศึกษา ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้ปฏิบัติสหกิจศึกษา เหตุผล ชื่อ)..... (.....) คณะกรรมการฝ่ายฝึกฯประจำสาขาวิชา /...../.....	ความคิดเห็นของฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา (3) ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้ปฏิบัติสหกิจศึกษา เหตุผล..... (ลงชื่อ) (.....) หัวหน้าฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพและสหกิจศึกษา /...../.....
	ความคิดเห็นของคณบดีคณะวิทยาการจัดการ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้ปฏิบัติสหกิจศึกษา เหตุผล..... (ลงชื่อ) (.....) คณบดีคณะวิทยาการจัดการ /...../.....

*หมายเหตุ ขอความอนุเคราะห์ผู้พิจารณาตรวจสอบและใส่รายละเอียดการพิจารณาให้ครบถ้วน