



แบบฟอร์มเข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
(สำหรับอาจารย์ในเทศฯ)

รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร (Name of employer).....

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

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personel data)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทย.....

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

รหัสนักศึกษา (Student identification No.).....สาขาวิชา (Program) / แขนงวิชา (Department).....

นักศึกษาภาค ปกติ นอกเวลา นักศึกษาชั้นปีที่ (Year in school).....

หลักสูตร (Course).....สาขาวิชา (Program) / แขนงวิชา (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).....

ส่วนงาน แผนกงาน หรือฝ่าย ที่จะเข้ารับการปฏิบัติสหกิจศึกษา.....

ลักษณะงาน (Job Description).....

แผนที่ตั้งสถานที่ปฏิบัติสหกิจศึกษา กรุณาวาดหรือแนบแผนที่ประกอบ