



ใบสมัครงานสหกิจศึกษา
CO-OP JOB APPLICATION FORM

รูปถ่าย
หน้าตรง
ไม่สวมหมวก

ชื่อสถานประกอบการ.....
สมัครตำแหน่ง..... Job No.
ระยะเวลาปฏิบัติงาน..... ถึง

ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษา Personal Data:

ชื่อ นามสกุล รหัสประจำตัว.....
Name Surname ชั้นปีที่
สาขาวิชา เกรดเฉลี่ย เกรดเฉลี่ยรวม
เพศ สถานที่เกิด วันเกิด ส่วนสูง (Cm.) น้ำหนัก (Kg.)
เลขที่บัตรประชาชน วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ
สถานที่ออกบัตร ศาสนา..... สัญชาติ
ใบขับขี่เลขที่ ประเภท วันหมดอายุ
การเกณฑ์ทหาร () ผ่านการเกณฑ์แล้ว () ยังไม่ได้เกณฑ์/อยู่ระหว่างการขอผ่อนผัน () ได้รับการยกเว้น

Tel.....

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว Family Data:

ชื่อบิดา..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์.....
ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์.....
ที่อยู่บิดา/มารดา.....

เป็นบุตร / ธิดา คนที่ ของครอบครัว จำนวน พี่น้อง คน ประกอบด้วย

ชื่อ-นามสกุล	อายุ	สถานที่ทำงาน / ที่อยู่	เบอร์โทร

ที่อยู่อาศัย Address:

ที่อยู่ติดต่อได้ โทรศัพท์/โทรสาร.....
..... Mobile Phone
..... E-mail
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน โทรศัพท์.....
..... รหัสไปรษณีย์

บุคคลที่ติดต่อได้เวลาฉุกเฉิน In Case of Emergency Pleaes Contact:

ชื่อ-นามสกุล
ที่ทำงาน / ที่อยู่ โทรศัพท์/โทรสาร.....
..... E-mail
..... รหัสไปรษณีย์

ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม Education and training Backgrounds:

การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	วุฒิที่ได้รับ	ช่วงเวลาการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษา					
ปริญญาตรี	มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี		กำลังศึกษา		

การฝึกอบรม	หัวข้อฝึกอบรม	หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม	ช่วงเวลาฝึกอบรม

ความสามารถพิเศษ Skills:

คอมพิวเตอร์	Excelent	Good	Fair	Poor	ภาษาต่างประเทศ	Excelent	Good	Fair	Poor
Words					English				
Spread Sheet									
Internet									
กีฬา / ดนตรี	Excelent	Good	Fair	Poor	อื่นๆ	Excelent	Good	Fair	Poor

ประสบการณ์การปฏิบัติงานและกิจกรรมนักศึกษา Work Experience & Student Activities:

ช่วงเวลา - ปี	องค์กร / กิจกรรม	ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ

รางวัลที่ได้รับ Awards:

ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบให้	วันเดือนปีที่ได้รับ

เอกสารประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วย Additional Information:

เอกสารรับรองการศึกษา

อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ
พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

(ลงนามผู้สมัคร).....

(.....)

วันที่