สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1x1.5”

**แบบแจ้งรายละเอียดการเข้าสหกิจศึกษา**

นักศึกษาจะต้องแนบผลการเรียน ณ วันที่ยื่นใบสมัคร ของสาขาวิชาที่ระบุคะแนนตัวอักษรด้วย

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา**

1. ชื่อ – นามสกุล นาย/นางสาว......................................................................รหัสประจำตัว.........................................

Mr./Miss.....................................................................................................................................................................

(เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

ชั้นปีที่...........สาขาวิชา...............................................คณะ..........................................🗌 ภาคปกติ 🗌 ภาคสมทบ

จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน..................................หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ย..............................................

ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่..............................ปีการศึกษา.......................

2. ที่อยู่ เลขที่......................ถนน......................................ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต.......................

จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์...........................E-mail............................

3. ที่พักในภาคการศึกษานี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)

ที่อยู่ เลขที่......................ถนน......................................ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต......................

จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์...........................E-mail............................

4. ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่ปิดภาคการศึกษา)

ชื่อ – นามสกุล.....................................................................................ความสัมพันธ์กับนักศึกษา...............................

ที่อยู่ เลขที่......................ถนน......................................ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต......................

จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์...........................E-mail............................

5. ความสามารถพิเศษ หรือกิจกรรมนักศึกษา..................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

6. ความสามารถทางภาษา

ภาษา..............................................ระดับ............................ความสนใจทางด้านวิชาการเฉพาะด้าน...........................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)........................................................ผู้สมัคร(นักศึกษา)

(...............................................................)

วันที่............../......................./.................

FM 09-01

หน้าที่ 1/2

เอกสารแก้ไขเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2560

สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

**ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา** (สำหรับสาขาวิชาพิจารณา)

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร................................................................................................................................

สถานที่ตั้ง...........................................................................................................................................................................

โทรศัพท์........................................................................โทรสาร.........................................................................................อีเมลล์...........................................................................ชื่อเว็บไซต์………………………………………………………………………….

(โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | เหมาะสม | ไม่เหมาะสม | โปรดระบุ |
| 1. ความพร้อมทางวิชาการ | ( ) | ( ) | ............................................................................. |
| 2. ความประพฤติ | ( ) | ( ) | ............................................................................. |
| 3. ความรับผิดชอบ วุฒิภาวะ | ( ) | ( ) | ............................................................................. |

ภาควิชาหรือสาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

( ) ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้

( ) รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

( ) อื่น ๆ โปรดระบุ

.................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ).............................................................

(...........................................................)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.................../........................./....................

(ลงชื่อ).............................................................

(...........................................................)

อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษาประจำสาขาวิชา

วันที่.................../........................./....................

(ลงชื่อ).............................................................

(...........................................................)

หัวหน้าสาขาวิชา

วันที่.................../........................./....................

FM 09-01

หน้าที่ 2/2

เอกสารแก้ไขเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2560