



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1x1.5"

ใบสมัครฝึกงานวิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร.....

(Name of employer)

ระยะเวลาฝึกงานวิชาชีพ จาก.....ถึง.....

(Period of work) (From) (Until)

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personal data)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทย.....

Name & Surname (Mr./Miss/Ms.)

English.....

(GPAX for all courses completed to date)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification card No.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

(Issue at) (Issue date) (Race) (Nationality)

(Religion)

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ.....ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....โรคประจำตัว ระบุ.....

(Date of birth) (Age) (Sex) (Height) (Weight) (Chronicle disease : specify)

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (Address).....

รหัสนักศึกษา (Student identification No.).....สาขาวิชา(Program).....

คณะ (Faculty).....นักศึกษาชั้นปีที่ (Year in school).....

อาจารย์ที่ปรึกษา (Adviser).....เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA).....

โทรศัพท์ (Telephone No.).....โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone No.).....

โทรสาร (Fax No.).....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

ความสามารถทางภาษา (Language Ability)

	ฟัง/Listening			พูด/Speaking			เขียน/Writing		
	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor
ภาษาอังกฤษ (English)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ภาษาจีน (Chinese)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ภาษาอื่น ๆ Other ระบุ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ระบุ.....



บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

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

(Name & Surname)

(Relation)

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

(Occupation)

(Place of work)

ที่อยู่.....

(Address)

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

(Telephone No.)

(Mobile phone No.)

(Fax No.)

ข้อมูลครอบครัว (Family details)

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (นักศึกษา)

(.....)

วันที่...../...../.....