



ใบสมัครงานสหกิจศึกษา
คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

AGT: COOP-02
หมายเลขเอกสาร
แก้ไขครั้งที่ 1
วันที่บังคับใช้ 27 สิงหาคม 2555

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว ชุดสุภาพ

ชื่อสถานประกอบการ _____
สมัครตำแหน่ง _____ หมายเลขงาน _____
ระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ _____

ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษา Personal Data:

ชื่อ _____ นามสกุล _____ รหัสประจำตัว _____ ชั้นปีที่ _____
Name _____ Surname _____ สาขาวิชา _____
(Please Write in CAPITAL LETTER) คณะ _____

เพศ _____ สถานที่เกิด _____ วันเกิด ____/____/____ ส่วนสูง _____ cm น้ำหนัก _____ kg
เลขที่บัตรประชาชน _____ วันที่ออกบัตร ____/____/____ วันหมดอายุ ____/____/____
สถานที่ออกบัตร _____ ศาสนา _____ สัญชาติ _____

ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์เลขที่ _____ วันหมดอายุ ____/____/____
การเกณฑ์ทหาร (สำหรับผู้ชายในการให้ข้อมูล) ผ่านการเกณฑ์แล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ / อยู่ในระหว่างการขอผ่อนผัน ได้รับการยกเว้น

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว Family Data:

ชื่อบิดา _____ มีชีวิต ถึงแก่กรรม อาชีพ _____
สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____

ชื่อมารดา _____ มีชีวิต ถึงแก่กรรม อาชีพ _____
สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
ที่อยู่บิดา / มารดา _____
โทรศัพท์ _____

เป็นบุตร/ธิดาคนที่ _____ ของครอบครัว จำนวนพี่น้อง _____ คน ประกอบด้วย

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ที่ทำงาน / ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่อาศัย Address:

ที่อยู่ติดต่อได้ _____ โทรศัพท์ / โทรสาร _____
_____ โทรศัพท์มือถือ _____
_____ E-mail Address _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____ โทรศัพท์ _____

บุคคลที่ติดต่อได้เวลาฉุกเฉิน In Case of Emergency Please Contact:

ชื่อ - นามสกุล _____ ความสัมพันธ์กับผู้สมัครเป็น _____
ที่ทำงาน / ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ / โทรสาร _____
_____ E-mail Address _____

ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม Educational and Training Backgrounds:

การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	วุฒิที่ได้รับ	ช่วงเวลาที่ศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา		-			
มัธยมศึกษา		-			
ปริญญาตรี			กำลังศึกษา		

การฝึกอบรม	หัวข้อฝึกอบรม	หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม	ช่วงเวลาที่ฝึกอบรม (เดือน / พ.ศ.)

ความสามารถพิเศษ Skills:

คอมพิวเตอร์	Excellent	Good	Fair	Poor	ภาษา	Excellent	Good	Fair	Poor
Words					Thai				
Excel					English				
Internet									
กีฬา / ดนตรี	Excellent	Good	Fair	Poor	ทักษะวิชาชีพ	Excellent	Good	Fair	Poor

ประสบการณ์การปฏิบัติงานและกิจกรรมนักศึกษา Work Experience & Student Activities:

ช่วงเวลา - ปี	องค์กร/กิจกรรม	ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ

รางวัลที่ได้รับ Awards:

ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบให้	วันเดือนปีที่ได้รับ

เอกสารประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วย Additional Information:

เอกสารรับรองการศึกษา

อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

ลงนามผู้สมัคร

(.....)

วันที่ _____ / _____ / _____