**Co-op 03 (สำหรับนักศึกษา)**



*งานสหกิจศึกษา คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*

*99 คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ (ศูนย์ราชการใหม่) ตำบลโคกเคียน อำเภอเมือจังหวัดนราธิวาส 96000 โทรศัพท์ 073-709030-3308 โทรสาร 073-709030-3310 coop\_mgt.pnu@hotmail.com*

# **ใบสมัคร สหกิจศึกษา ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

รูปถ่าย 1 นิ้ว

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

ที่อยู่สถานประกอบการ..............................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์สถานประกอบการ…………………………………………………..............................…….....

สมัครงานในตำแหน่ง............................................................................................................................................................................

ลักษณะงาน............................................................................................................................................................................................

ระยะเวลาปฏิบัติงาน( Period of working) เริ่ม (From)..............................................ถึง (Untill)............................................................

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

## ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา

ชื่อ – นามสกุล ไทย (นาย/นางสาว)............................................................................................................................................

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

รหัสนักศึกษา (Student identification No.)..........................................................คณะ(Faculty)..............................................................

สาขาวิชา (Major)…………………………………นักศึกษาชั้นปีที่(Years in school)......................เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA).................

เชื้อชาติ (Race)...........................................สัญชาติ (Nationality)........................................ศาสนา (Religion)........................................

วันเดือนปีเกิด (Date of birth)..............................สถานที่เกิด (Place of birth)........................................................................................

อายุ (Age)............ปี (Years) เพศ (Sex)....................ส่วนสูง (Height).....................ซม. (Cm.) น้ำหนัก (Weight)..................กก. (kg.)

โรคประจำตัว(Chronical Disease)...........................................................................................................................................................

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (Address)................................................................................................................................................

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

มือถือ (Mobile)........................................E-mail.......................................................................................................................................

**บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)**

ชื่อ-สกุล(Name)...................................................... ความเกี่ยวข้อง(Relation)..................อาชีพ (Occupation).........................................

สถานที่ทำงาน (Place of work)..................................................................................................................................................................

มือถือ (Mobile)........................................................................................................................................................................................

**ข้อมูลครอบครัว (Family Details)**

ชื่อบิดา.................................................................................อายุ......................ปี อาชีพ.....................................................................

(Father’s name)..................................................................(Age)...................( Years) (Occupation).......................................................

ชื่อมารดา.............................................................................อายุ.....................ปี อาชีพ.....................................................................

(Mother’s name)................................................................(Age)...................(Years) (Occupation).........................................................

จำนวนพี่น้อง (No.of relative).................................คน (Person) เป็นบุตรคนที่ (You are the).........................................................

ที่อยู่ (Address)...........................................................................................................................................................................................

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

โทรศัพท์ (Telephone)......………………...........................................................................................................…………………….......

**หมายเหตุ เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร**

**สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หนังสือแสดงผลการศึกษา Resume (ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A 4)**

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่างๆที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อนักศึกษา ..............................................................

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

**.** วันที่.................เดือน.................................พ.ศ................