



งานสหกิจศึกษา คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์
99 คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์ ตำบลโคกเคียน อำเภอเมืองจังหวัดนครราชสีมา 96000
โทรศัพท์ 073-709030-3308 E-mail : coopfmpnu@gmail.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).....วิทยาการจัดการ.....
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).....
ที่อยู่ (Address).....
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.....