

**Co-op 03 (สำหรับนักศึกษา)**

*งานสหกิจศึกษา คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*

*99 คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ตำบลโคกเคียน อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส 96000*

*โทรศัพท์ 073-709030-3308 E-mail : coopfmspnu@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................