**แบบคำร้องขอเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา**

## รูปถ่ายหน้าตรง

ไม่สวมหมวก

ขนาด 1 นิ้ว

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เรียน | คณบดี/ผู้อำนวยการ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ชื่อ-สกุล | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | รหัสนักศึกษา | | | |  | | | | | | | |
| สาขาวิชา | |  | | | | | | | | | | | | | | คณะ/วิทยาลัย | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ที่อยู่ตามบัตรประชาชน / หนังสือเดินทาง / ที่ติดต่อได้** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เลขที่. |  | | | หมู่ที่. | |  | | ถนน/ซอย. | | | | |  | | | | | | | | | เขต/ตำบล. | | |  | | | | | | |
| แขวง/อำเภอ. | | |  | | | | | | | จังหวัด. | | | | |  | | | | | | | | | รหัสไปรษณีย์ | | |  | | | | |
| โทรศัพท์. | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ที่อยู่ผู้ปกครองหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เลขที่. |  | | | หมู่ที่. | |  | | ถนน/ซอย. | | | | |  | | | | | | | | | เขต/ตำบล. | | |  | | | | | | |
| แขวง/อำเภอ. | | |  | | | | | | | จังหวัด. | | | | |  | | | | | | | | | รหัสไปรษณีย์ | | |  | | | | |
| โทรศัพท์. | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา** ประจำภาคการศึกษาที่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | ปีการศึกษา | | |  | | | | | |
| **ส่วนที่ 1 ความสามารถพิเศษ (ทำเครื่องหมาย √ ลงช่องที่เป็นคำตอบของท่าน)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ทักษะ | | | | | Excellent  ดีมาก | | Good  ดี | | Fair  พอใช้ | | | | | Poor  ปรับปรุง | | | | | ทักษะ | | | | Excellent  ดีมาก | | Good  ดี | | Fair  พอใช้ | | | Poor  ปรับปรุง | |
| English | | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | | | ▢ | | | | | Word | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | ▢ | |
| Chinese | | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | | | ▢ | | | | | Excel | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | ▢ | |
| Vietnam | | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | | | ▢ | | | | | Power Point | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | ▢ | |
| อื่น ๆ | | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | | | ▢ | | | | | Internet | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | ▢ | |
| ดนตรี | | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | | | ▢ | | | | | กีฬา | | | | ▢ | | ▢ | | ▢ | | | ▢ | |
|  | โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติพื้นฐาน ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ดังนี้ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1) นักศึกษาต้องผ่านเงื่อนไขรายวิชาตามที่หลักสูตรกำหนด | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 2) นักศึกษาต้องไม่อยู่ระหว่างการถูกลงโทษทางวินัยทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าสาขาวิชา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3) นักศึกษาต้องเข้าร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนไปปฏิบัติสหกิจศึกษา อย่างน้อย 30 ชั่วโมง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ซึ่งข้าพเจ้ามีเกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา (GPA) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | และเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) | | | | | | |  | | |
| ในการนี้ข้าพเจ้าได้ขออนุญาตผู้ปกครอง เพื่อออกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน เรียบร้อยแล้ว | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
| ลงชื่อ | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | ลงชื่อ | | |  | | | | | | | |  | |
| ( | |  | | | | | | | | | | ) | | | | | | ( | | |  | | | | | | | | ) | |
|  | | นักศึกษาสหกิจศึกษา | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | ผู้ปกครองนักศึกษา | | | | | | | |  | |
| วันที่ | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | วันที่ | | |  | | | | | | | |  | |

/ส่วนที่ 2...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา (สำหรับสาขาวิชา)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.อาจารย์ที่ปรึกษาสหกิจศึกษา | | | | | | | | | | |  | 2.อาจารย์ประจำวิชาสหกิจศึกษา | | | | | | | | | |
| 1. สถานประกอบการ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 1. สถานประกอบการ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| 2. ความพร้อมทางวิชาการ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 2. ความพร้อมทางวิชาการ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| 3. ความประพฤติ/วุฒิภาวะ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 3. ความประพฤติ/วุฒิภาวะ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| 4. ความรับผิดชอบ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 4. ความรับผิดชอบ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| ข้อเสนอแนะ(ถ้ามี) | | | | |  | | | | | |  | ข้อเสนอแนะ(ถ้ามี) | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |  | | |
| ลงชื่อ | | |  | | | | | |  | |  | ลงชื่อ | | |  | | | | |  | |
| ( | | |  | | | | | | ) | |  | ( | | |  | | | | | ) | |
| วันที่ | | |  | | | | | |  | |  | วันที่ | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |  | | |
| 3. หัวหน้าสาขาวิชา | | | | | |  | | | | |  | 4. งานสหกิจศึกษา ประจำคณะ/วิทยาลัย | | | | | | | | | |
| 1. สถานประกอบการ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 1. สถานประกอบการ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| 2. ความพร้อมทางวิชาการ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 2. ความพร้อมทางวิชาการ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| 3. ความประพฤติ/วุฒิภาวะ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 3. ความประพฤติ/วุฒิภาวะ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| 4. ความรับผิดชอบ | | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |  | 4. ความรับผิดชอบ | | | | | | ▢ เหมาะสม | ▢ ไม่เหมาะสม | | |
| ข้อเสนอแนะ(ถ้ามี) | | | | |  | | | | | |  | ข้อเสนอแนะ(ถ้ามี) | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |  | | |
| ลงชื่อ | | |  | | | | | |  | |  | ลงชื่อ | | |  | | | | |  | |
| ( | | |  | | | | | | ) | |  | ( | | |  | | | | | ) | |
| วันที่ | | |  | | | | | |  | |  | วันที่ | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |  | | |
| 5. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ | | | | | | | | | | |  | 6. คณบดี | | | | | | | | | |
|  | ▢ ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้ | | | | | | | | | |  |  | ▢ ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้ | | | | | | | | |
|  | ▢ รอพิจารณาในโอกาสต่อไป | | | | | | | | | |  |  | ▢ รอพิจารณาในโอกาสต่อไป | | | | | | | | |
| เนื่องจาก | | | |  | | | | | | |  | เนื่องจาก | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  |  | | | |  | | |  | | |
| ลงชื่อ | | |  | | | | | |  | |  | ลงชื่อ | | |  | | | | |  | |
| ( | | |  | | | | | | ) | |  | ( | | |  | | | | | ) | |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  |  |  | |  | | | | | | |  |
| วันที่ | | |  | | | | | |  | |  | วันที่ | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |  |  | | |  | | | | |  | |