



VRU-Co1

รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี

ชื่อสถานปฏิบัติงานที่ต้องการสมัคร.....

(Name of Employer)

สมัครงานในตำแหน่ง.....หมายเลขงาน.....

(Position Sought)

(Job number)

ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จาก.....ถึง.....

(Period of Work)

(From)

(Until)

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student Personal Data)

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว) ไทย.....

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

รหัสนักศึกษา (Student identification No.)

หลักสูตร.....คณะ (Faculty).....

นักศึกษาชั้นปีที่.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(Year in Department)

(Name of Academic Advisor)

เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา.....เกรดเฉลี่ยรวม.....

(GPA for most Recently Completed Semester Year)

(GPAX for all Courses Completed to Date)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification Card No.)

ออกให้ ณ.เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

(Issue at)

(Issue Date)

(Expiry Date)

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

(Race)

(Nationality)

(Religion)

วันเดือนปีเกิด.....สถานที่เกิด.....

(Date of Birth)

(Place of Birth)

อายุ.....ปี เพศ..... ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม

(Age)

(Sex)

(Height)

(Weight)

โรคประจำตัว ระบุ.....

(Chronicle Disease : Specify)

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

(Address)

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

(Telephone No.) (Mobile Phone No.) (Fax No.)

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail).....

ที่อยู่ถาวร.....

(Permanent Address).....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

(Telephone No.) (Mobile Phone No.) (Fax No.)

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Case Contact to)

ชื่อ-สกุล (นาย /นาง/นางสาว).....ความเกี่ยวข้อง.....

(Name & Surname) (Relation)

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

(Occupation) (Place of Work)

ที่อยู่.....

(Address).....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

(Telephone No.) (Mobile Phone No.) (Fax No.)

ข้อมูลครอบครัว (Family Details)

ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

(Father's Name) (Age) (Occupation)

ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

(Mother's Name) (Age) (Occupation)

ที่อยู่.....

(Address).....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

(Telephone No.) (Mobile Phone No.) (Fax No.)

จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....ตามรายละเอียดข้างล่างนี้

(No. of Relatives) (You are the) (as Follows)

ลำดับที่ ชื่อ – นามสกุล อายุ อาชีพ ตำแหน่ง ที่อยู่
 (No.) (Name & Surname) (Age) (Occupation) (Position) (Address)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

ประวัติการศึกษา (Education Background)

ระดับ Level	สถานศึกษา School / College / University	ปีที่เริ่ม Year Attended	ปีที่จบ Year Graduated	วุฒิการศึกษา Certificate	วิชา Major
ประถม Primary					
มัธยมต้น Secondary					
มัธยมปลาย High School					
ต่ำกว่า อนุปริญญา Vocational					
อนุปริญญา High Vocational					
มหาวิทยาลัย University					

ประวัติการฝึกอบรมและปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (Previous Training) แนบเอกสารเพิ่มเติมมาพร้อมนี้ (Additional Pages are Attached)			
ระยะเวลาฝึก Training Period		สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่ Organization / Address	ตำแหน่ง / หัวข้ออบรม / หน้าที่ Position / Topics / Job Title / Job Description
จาก (From)	ถึง (Until)		

จุดมุ่งหมายอาชีพ (Career Objectives)

ระบุสายงานและลักษณะงานที่นักศึกษาสนใจ

Indicate your Career Objectives, Files of Interest and Job Preference

1.
2.
3.
4.

กิจกรรมนอกหลักสูตร (Student Activities)

ระยะเวลา Years

ตำแหน่งและหน้าที่ Position / Responsibility

1.
2.
3.
4.

ความสามารถทางภาษา Language Ability

	ฟัง / Listen ดี / ปานกลาง / พอใช้ Good / Fair / Poor	พูด / Speaking ดี / ปานกลาง / พอใช้ Good / Fair / Poor	เขียน / Writing ดี / ปานกลาง / พอใช้ Good / Fair / Poor
ภาษาอังกฤษ (English)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ภาษาญี่ปุ่น (Japanese)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ภาษาจีน (Chinese)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ภาษาอื่น ๆ Other ระบุ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....