



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา
Cooperative Application Form

เอกสาร Coop - S.01
แก้ไขครั้งที่ 04
เริ่มใช้ 14 ตุลาคม 2563
ภาคการศึกษาที่.....
ปีการศึกษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว) _____

Name & Surname (Mr./Miss) _____

รหัสประจำตัวนักศึกษา _____ สาขาวิชา _____

คณะ/วิทยาลัย/ _____ นักศึกษาชั้นปีที่ _____

เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา _____ เกรดเฉลี่ยรวม _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

E-mail _____

ที่อยู่ในการศึกษาครั้งนี้ เลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

E-mail _____

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-นามสกุล _____

ที่ทำงาน/ที่อยู่ _____

_____ โทรศัพท์ _____

ความสามารถพิเศษหรือกิจกรรมนักศึกษา _____

ความสามารถทางภาษา (โปรดระบุ ดีมาก/ปานกลาง/พอใช้/หรือ เล็กน้อย)

อังกฤษ ระดับ _____ จีน ระดับ _____

อื่นๆ _____

ภูมิภาคที่นักศึกษาสนใจไปปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 หัวข้อ)

กรุงเทพฯ และ ปริมณฑล ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ภาคกลาง ภาคใต้ ภาคตะวันออก

ภาคตะวันตก

ลักษณะงานที่สนใจและต้องการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (เลือกเพียง 1 หัวข้อ)

งานภาคสนาม งานวิจัย งานห้องปฏิบัติการ งานสายการผลิต

งานช่างเทคนิค/ซ่อมบำรุง งานพัฒนาและซ่อมบำรุงระบบคอมพิวเตอร์ อื่นๆ _____

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ส่วนที่ 2 วินัยนักศึกษา (สำหรับคณะ/วิทยาลัย พิจารณา)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

คณะ/วิทยาลัย สาขาวิชา _____ มหาวิทยาลัยนครพนม ได้สำรวจรายชื่อของนักศึกษา

ผู้มีความรับผิดชอบทางวินัยฝ่ายพัฒนานักศึกษาและศาสนิกแล้ว พบว่า นักศึกษารายนี้

ไม่เคยประพฤติผิดวินัยนักศึกษา

เคยประพฤติผิดวินัยนักศึกษา โดยได้รับโทษ ดังนี้

อื่นๆ _____

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

ส่วนที่ 3 ผลการพิจารณา (สำหรับคณะ/วิทยาลัย พิจารณา)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	เหตุผล
1.ความพร้อมทางวิชาการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.ความประพฤติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3.ความรับผิดชอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

คณะ/วิทยาลัย ได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

ให้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้

รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

อื่นๆ _____

ลงชื่อ _____
(_____)

อาจารย์ประจำสาขาวิชา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ _____
(_____)

คณบดี คณะ/วิทยาลัย

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____