



แบบแจ้งรายละเอียดการเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา
โครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

นักศึกษาจะต้องแนบแผนการเรียนมาตรฐานของสาขาวิชาที่ระบุระดับคะแนนตัวอักษรด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

- ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
Mr./Miss (เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่).....
ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....
จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน..... หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ย.....
ภาคเรียนที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
- ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
- ที่พักในภาคเรียนนี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)
ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
- ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่ปิดภาคเรียน)
ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....
ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
- ความสามารถพิเศษหรือกิจกรรมนักศึกษา.....
.....
- ความสามารถทางภาษา (โปรดระบุ ดีมาก/ดี/ปานกลาง/พอใช้/หรือ ได้เล็กน้อย)
[] อังกฤษ ระดับ..... [] ญี่ปุ่น ระดับ.....
[] จีน ระดับ..... [] อื่น ๆ..... ระดับ.....
- ภูมิภาคที่นักศึกษาสนใจไปปฏิบัติงาน (เลือกเพียง 1 หัวข้อ เพื่อประกอบการเลือกสถานประกอบการให้นักศึกษา)
[] กทม. และปริมณฑล [] ภาคเหนือ [] ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
[] ภาคกลาง [] ภาคใต้ [] ภาคตะวันออก
- ลักษณะงานที่สนใจและต้องการไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา
[] งานภาคสนาม [] งานวิจัย [] งานห้องปฏิบัติการ
[] งานการตลาด [] งานสายการผลิต [] อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- ความสนใจทางด้านวิชาการเฉพาะด้าน.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา (สำหรับสาขาวิชาพิจารณา)

(โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน [] หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	หมายเหตุ
1. ความพร้อมทางวิชาการ	[]	[]
2. ความประพฤติ	[]	[]
3. ความรับผิดชอบ วุฒิภาวะ	[]	[]

สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

- [] ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้
 [] รอพิจารณาในโอกาสต่อไป
 [] อื่นๆ โปรดระบุ

.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ประธานสาขาวิชา

วันที่.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งคณะ

วันที่.....