



แบบพิจารณาคูณสมบัตินักศึกษาสหกิจศึกษา

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลนักศึกษา (นักศึกษาจะต้องแนบผลการเรียน ณ วันที่ยื่นใบสมัคร ของสาขาวิชาที่ระบุคะแนนตัวอักษรด้วย)

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
Mr./Miss

(เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

ชั้นปีที่.....ภาควิชา / สาขาวิชา.....คณะวิทยาลัย..... ภาคปกติ ภาคพิเศษ

จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน.....หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ย.....

ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงาน สหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

๒. ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

๓. ที่พักในภาคการศึกษานี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)

ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

๔. ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่พักภาคการศึกษา)

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณา (สำหรับภาควิชาหรือสาขาวิชา พิจารณา)

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

เหมาะสม ไม่เหมาะสม หมายเหตุ

๑. ความพร้อมทางวิชาการ

๒. ความประพฤติ

ภาควิชา/สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

สามารถไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้

รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

อาจารย์ประสานงาน สหกิจศึกษาประจำ ภาควิชา/สาขาวิชา

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำภาควิชา/สาขาวิชา

วันที่.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา

วันที่.....