

แบบฟอร์ม สก.01 03 และ 04แบบ Link Field Form

:: วิธีการใช้งาน :: เพื่อให้การแสดงผลถูกต้อง ควรเปิดกับโปรแกรม Adobe Acrobat และคอมพิวเตอร์ต้องติดตั้ง Font TH SarabunPSK

- ท่านสามารถกรอกข้อความแล้วแบบฟอร์ม จะ Link ข้อความไปปรากฏในตำแหน่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องโดยอัตโนมัติ
- หากช่องใด ไม่ต้องการใส่ข้อมูลให้ลบ /ข้อความในกล่องข้อความ/ ออก หรือ ใส่ขีด (-)
- เมื่อกรอกข้อความเสร็จแล้ว ท่านสามารถบันทึกไฟล์เก็บไว้ และสามารถสั่งพิมพ์ได้ ตามปรกติ
- หากท่านต้องการคำแนะนำการใช้งานเพิ่มเติมโปรดแจ้ง งานสหกิจศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มทร.ธัญบุรี

* **คำเตือน** เมื่อกรอกข้อความเสร็จแล้ว ให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในทุกหน้าก่อนสั่งพิมพ์

ร่วมพัฒนาโดย

นายกานต์พิชชา สุวรรณวัฒน์ หัวหน้างานสหกิจศึกษา

นางสาวสุจิวรรณ ชื่อดรง หัวหน้างานสหกิจศึกษา

นายชิรพงษ์ ญาณุชิต อาจารย์ประสานงานสหกิจ หลักสูตรเทคโนโลยีสื่อดิจิทัล คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มทร.ธัญบุรี

ปรับปรุงเมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2564



แบบพิจารณาคณสมบัตินักศึกษาสหกิจศึกษา

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 (กรณีที่ปิดภาคการศึกษา)

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.....



ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร (Name of employer).....
 ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา (Period of work) จาก..... ถึง.....
 (From) (Until)

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student personal data)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ไทย.....
 Name & Surname (Mr./Mrs./Miss.) English
 รหัสนักศึกษา (Student identification No.).....สาขาวิชา (School) / ภาควิชา (Department).....
 นักศึกษาชั้นปีที่ (Year in school).....อาจารย์ที่ปรึกษา(Advisor).....
 เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา (GPA)..... เกรดเฉลี่ยรวม (GPA).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (Identification card No.)



ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 (Issue at) (Issue date) (Race) (Nationality) (Religion)
 วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ.....ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....โรคประจำตัว ระบุ.....
 (Date of birth) (Age) (Gender) (Height) (Weight) (Chronicle disease: specify)
 ที่อยู่ ณภาคการศึกษา.....
 (Address this semester)

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....
 (Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.) (E-mail)

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....ความเกี่ยวข้อง.....
 (Name & Surname) (Relation)
 อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่.....
 (Occupation) (Place of work) (Address)
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....จดหมายอิเล็กทรอนิกส์.....
 (Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.) (E-mail)

ข้อมูลครอบครัว (Family details)

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....ตามรายละเอียดข้างล่างนี้
 (No. of relatives) (You are the) (as follows)

ลำดับที่ (No.)	ชื่อ - นามสกุล (Name & Surname)	อายุ (Age)	อาชีพ (Occupation)	ตำแหน่ง (Position)	สถานที่ทำงาน (Address)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					

หน้าที่ 1/2 ปรับปรุง
 มี ๒๙ มิ.ย. ๕๗
 สก 03

ประวัติการศึกษา (Education Background)

ระดับ Level	สถานศึกษา School / College / University	ปีที่สำเร็จการศึกษา Year graduated	วุฒิการศึกษา Certificate	วิชาเอก Major	ระดับคะแนนเฉลี่ย (GPA.)
มหาวิทยาลัย (University)					



อนุปริญญา (High Vocational)					
มัธยมศึกษา (High School)					
มัธยมศึกษา (Secondary)					

ความสามารถทางภาษา ฟัง / Listen พูด / Speaking อ่าน / Reading เขียน / Writing
 Language Ability Good / Fair / Poor Good / Fair / Poor Good / Fair / Poor 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ภาษาอื่น ๆ ระบุ (Other)	<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"/>

ความสามารถพิเศษอื่นๆ.....

 ประสบการณ์การทำงาน/ฝึกอบรม.....

(ลงชื่อ).....
 นักศึกษา
 (.....)
/...../.....



แบบคำร้องขอหนังสือขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

วันที่

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)รหัสนักศึกษาดังกล่าว.....

หลักสูตรคณะ.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

ออกปฏิบัติงาน (สหกิจศึกษา/สหกิจต่างประเทศ/ฝึกงาน/ฝึกงานต่างประเทศ) ในภาคการศึกษาที่ปีการศึกษา.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์จะขอหนังสือขอความอนุเคราะห์สถานประกอบการเพื่อเข้าปฏิบัติงานประสบการณ์วิชาชีพ รายละเอียดดังนี้

- ชื่อ และตำแหน่งหัวหน้าสถานประกอบการ
- ชื่อสถานประกอบการ.....
- สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

ในการนี้ มีนักศึกษาที่จะขอหนังสือขอความอนุเคราะห์ไปยังสถานประกอบการเดียวกันอีกจำนวน.....ราย ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษาดังกล่าว.....
หลักสูตร.....ลายมือชื่อนักศึกษา.....
๒. (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษาดังกล่าว.....
หลักสูตร.....ลายมือชื่อนักศึกษา.....
๓. (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษาดังกล่าว.....
หลักสูตร.....ลายมือชื่อนักศึกษา.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

<p>๑. ความเห็นของอาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษาสาขา เมื่อทำการตรวจลักษณะงานสหกิจศึกษาแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>๓. ความเห็นของหัวหน้างานสหกิจศึกษา หรือรองคณบดี ฝ่ายวิชาการและวิจัย หรือคณบดี (แล้วแต่กรณี)</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>
<p>๒. ความเห็นของประธานหลักสูตร / หัวหน้าสาขาวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>๔. สำนักสหกิจศึกษา ได้ทำการตรวจสอบ</p> <p><input type="checkbox"/> นักศึกษากรอกข้อมูลในฐานข้อมูลเรียบร้อยแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในระหว่างการขอความอนุเคราะห์สถาน ประกอบการอื่น</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>

***หมายเหตุ: ให้นักศึกษายื่นพร้อม สภ ๐๓ และใบแสดงผลการเรียน