Asat-co-op-005

โครงการสหกิจศึกษา คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร

Co-operative Education Project

มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

Faculty of Animal Sciences and Agricultural Technology, Silpakorn University

Phetchaburi IT Campus

ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

CO-OP JOB APPLICATION FORM

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร Name of Employer	รูปถ่าย Recent Photo of
สมัครงานในตำแหน่ง Position	หมายเลขงาน Job
ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา จาก From ถึง Until Period of working	

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (STUDENT PERSONAL DATA)

ชื่อ-นามสกุล ไทย (นาย/นางสาว) .....
Name & Surname Thai

อังกฤษ .....
English (Mr./Miss)

รหัสนักศึกษา.....นักศึกษาชั้นปีที่..... หลักสูตร.....
Student identifycation Years in department

คณะ.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
Faculty Name of academic advisor

เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา.....เกรดเฉลี่ยรวม .....
GPA for the most recently completed GPA for all courses completed to date

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ.....
Identification card Issued at

เมื่อวันที่ .....หมดอายุวันที่.....
valid Expire

เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....
Race

วันเดือนปีเกิด..... สถานที่เกิด..... อายุ .....ปี
Date of birth Place of birth Age Years

เพศ ..... ส่วนสูง .....ซม. น้ำหนัก .....กก.
Sex Height Weight Kg

โรคเรื้อรัง โรคประจำตัว ระบุ.....
Chronical disease:

ที่อยู่ในภาคการศึกษานี้.....
Address this
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
Tel.
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
Permanent
.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail.....
Tel. Fax

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact to)

1.ชื่อ-นามสกุล.....ความเกี่ยวข้อง.....
Name & surname Relation
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
Occupation Place of work
ที่อยู่.....
Address
โทรศัพท์ .....โทรสาร.....E-mail.....
Tel. Fax.
2.ชื่อ-นามสกุล.....ความเกี่ยวข้อง.....
Name & surname Relation
อาชีพ .....สถานที่ทำงาน.....
Occupation Place of work
ที่อยู่ .....
Address
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
Tel. Fax.

	ข้อมูลครอบครัว (FAMILY DETAILS)	

ชื่อบิดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ.....
Father's Age Year Occupation
ชื่อมารดา..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....
Mother's Age Year. Occupation
ที่อยู่ ..... โทรศัพท์.....
Address Tel.
.....

จำนวนพี่น้อง ..... คน เป็นบุตรคนที่ ..... ตามรายละเอียดข้างล่างนี้
No. of Person You are the as

ลำดับที่ No	ชื่อและนามสกุล Name & surname	อายุ Age	อาชีพ Occupation	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่ Address
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

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					
ปวช./ปวส. Vocational					
มหาวิทยาลัย University	มหาวิทยาลัยศิลปากร		กำลังศึกษา		

ประวัติการฝึกอบรม และปฏิบัติงาน (PREVIOUS TRAINING) แนบเอกสารเพิ่มเติมมาพร้อมนี้ (Additional pages are attached)			
ระยะเวลาการฝึก Year Trained		สถานที่ฝึก/ที่อยู่ Organization and Address	ตำแหน่ง/หัวข้ออบรม/หน้าที่ Position/Topics/Job title/ Job description
จาก From	ถึง To		

ตำแหน่งงานที่สนใจ (CAREER OBJECTIVES)
ระบุสายงานและลักษณะงานอาชีพที่นักศึกษาสนใจ (Indicate your career objectives, fields of interest and job preference) 1. ..... 2. ..... 3. .....

กิจกรรมนอกหลักสูตร (STUDENT ACTIVITIES)	
ระยะเวลา (Years)	ตำแหน่งและหน้าที่ (Position/Responsibility)
1.	.....
2.	.....
3.	.....

ความสามารถทางภาษา (LANGUAGE ABILITY)												
ภาษา (Language)	ฟัง (Listening)			พูด (Speaking)			อ่าน (Reading)			เขียน (Writing)		
	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor
อังกฤษ (English)												
จีน (Chinese)												
อื่น ๆ (ระบุ)..... (Other)												

ความสามารถพิเศษและเกียรติคุณที่ได้รับ

(SPECIAL ABILITY AND HONOR RECEIVED)

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

ความสามารถอื่น ๆ (OTHER SKILLS)

ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ ☐ MS-Office ☐ โปรแกรมวิเคราะห์ทางสถิติ (ระบุ).....
Computerized

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ

ใบขับขี่ ☐ รถยนต์ ใบอนุญาตเลขที่ .....
Driver license Car Driver license

☐ จักรยานยนต์ ใบอนุญาตเลขที่ .....
Motor cycle Driver license no.

กีฬา ..... งานอดิเรก.....
Sport Hobbies

โปรดแนะนำตัวท่านให้ผู้อื่นรู้จักมากขึ้น

(Please explain about yourself to make other people understand you better.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ
I hereby confirm that at the answers and statements given by me in the applications are true

ลายเซ็นผู้สมัคร .....
Applicant

(.....)

วันที่ .....
Date

เอกสารประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วย

1. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. ใบรับรองแพทย์
4. สำเนาใบรายงานผลการศึกษาฉบับล่าสุด
5. อื่นๆ.....

โครงการสหกิจศึกษา คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

โทรศัพท์/ โทรสาร 0-3259-4038 E-mail. Montip60@gmail.com