



รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว (สำหรับประกอบการสมัครฝึกงาน / สหกิจศึกษา)

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร.....

ตำแหน่ง / แผนกที่สมัคร.....ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ถึง.....

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว)รหัส.....

สาขาวิชา ชั้นปีที่4..... คณะศิลปศาสตร์ อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ

เบอร์ติดต่อของนักศึกษา Email..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ

ส่วนสูง (ซม.) น้ำหนัก (กก.) กรุ๊ปเลือด โรคประจำตัว (ถ้ามี) ระบุ.....

ภูมิลำเนา จังหวัด ที่อยู่ในภาคการศึกษาที่ฝึกสหกิจศึกษาที่คาดว่าจะอยู่ ที่อยู่เดียวกับภาคการศึกษาปัจจุบัน

เข้าที่พักใกล้สถานประกอบการ ที่พักที่สถานประกอบการจัดหาให้ บ้านผู้ปกครอง / ตนเอง ระบุที่อยู่

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว) ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

ประวัติการศึกษา

ระดับ	สถานศึกษา	จังหวัด	ปีที่เริ่ม	ปีที่สำเร็จการศึกษา	วิชาเอก / สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ยรวม
มัธยมปลาย						
อนุปริญญา (ปวส.)						
ปริญญาตรี	คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้	เชียงใหม่		-		

ความสามารถทางภาษา

	ฟัง ดี / ปานกลาง / น้อย	พูด ดี / ปานกลาง / น้อย	เขียน ดี / ปานกลาง / น้อย
ภาษาอังกฤษ	<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"/>
ภาษา.....	<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"/>
ภาษา.....	<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"/>

ความรู้ / ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกรวมว่า “คณะฯ” สามารถเก็บรวบรวม “ใช้” หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับคณะฯ และสถานประกอบการที่ข้าพเจ้ายื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา ตามที่ได้ระบุไว้ในใบประวัติส่วนตัวฉบับนี้ รวมทั้งข้อมูลทางกายภาพ/สุขภาพ ภายใต้วัตถุประสงค์ในการพิจารณาอนุญาตของคณะฯ การพิจารณารับเข้าฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษาของสถานประกอบการ การติดต่อประสานงาน ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษา ทั้งในกรณีปกติและกรณีฉุกเฉิน ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษาของข้าพเจ้า ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย เพื่อประโยชน์ต่อการฝึกปฏิบัติสหกิจศึกษาที่มีความสอดคล้องกับคุณสมบัติ สุขภาพของข้าพเจ้า และประโยชน์ของสถานประกอบการ

ลงชื่อ

(.....) นักศึกษา