 **มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน**

ใบสมัครงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

RMUTI\_Pro-Ex\_03

🞎 สหกิจศึกษา (Coop) 🞎 ฝึกงาน (Practicum)

## รูปถ่ายนักศึกษา

## ขนาด 1 นิ้ว

**Professional Experience Job Application Form**

**ชื่อสถานประกอบการ** …………………………………………..……………………………………………………………………………

**หน่วยงานที่นักศึกษาปฏิบัติงาน (ระบุแผนก หรือ บุคคล)** ……………………………………………………………………

**สมัครตำแหน่ง** ………………………………………………..………......................................................................………

**ระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่**....................................................……………………..……..……………..…………...

### ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ...........................................นามสกุล………………………………………………รหัสประจำตัว..................................ชั้นปีที่................

Name….………………………………Surname.……………………………………………สาขาวิชา..................................................................

(เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

คณะ ......................................................................... เกรดเฉลี่ย...........................เกรดเฉลี่ยสะสม........................................

เพศ...................สถานที่เกิด..............................................วันเกิด........./............/............ส่วนสูง..........ซม. น้ำหนัก............กก.

เลขที่บัตรประชาชน.............................................. วันที่ออกบัตร........./............/............วันหมดอายุ........../............/..............สถานที่ออกบัตร......................................................ศาสนา...............................สัญชาติ........................เชื้อชาติ.......................

ใบขับขี่รถจักรยานยนต์เลขที่.............................................................................วันหมดอายุ........./............/.............................

การเกณฑ์ทหาร (สำหรับผู้ชายให้ข้อมูล) ❑ ผ่านการเกณฑ์แล้ว ❑ ยังไม่ได้เกณฑ์/อยู่ในระหว่างการผ่อนผัน ❑ ได้รับการยกเว้น

**ที่อยู่**

ที่อยู่ที่ติดต่อได้..............................................................................................โทรศัพท์/โทรสาร……………………………………..……..

....................................................................................................................โทรศัพท์มือถือ.....................................................

………………………………………………………………...…………………………………………..E-mail Address…………………….……………………….

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน...................................................................................โทรศัพท์/โทรสาร……………………………………..……..

....................................................................................................................โทรศัพท์มือถือ.....................................................

………………………………………………………………...…………………………………………..E-mail Address…………………….……………………….

**ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว**

ชื่อบิดา.............................................................................................❑ มีชีวิต ❑ ถึงแก่กรรม อาชีพ........................................

สถานที่ทำงาน..............................................................................................................โทรศัพท์...................................

ชื่อมารดา.........................................................................................❑ มีชีวิต ❑ ถึงแก่กรรม อาชีพ........................................

สถานที่ทำงาน..............................................................................................................โทรศัพท์...................................

ที่อยู่บิดา/มารดา......................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................โทรศัพท์...................................

เป็นบุตร/ธิดาคนที่.............ของครอบครัว จำนวนพี่น้อง...............คน ประกอบด้วย

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ-นามสกุล | อายุ | ที่ทำงาน/ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน**

ชื่อ – นามสกุล................................................................................................ความสัมพันธ์กับผู้สมัครเป็น...............................

ที่ทำงาน/ที่อยู่..........................................................................................................................................................................

โทรศัพท์/โทรสาร.............................................……………………………..E-mail Address………………………………………………..……….

**ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| การศึกษา | สถานศึกษา | สาขาวิชา | วุฒิที่ได้รับ | ช่วงเวลาที่ศึกษา | เกรดเฉลี่ย |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |
| ปวส. |  |  |  |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. |  |  |  |  |  |

**ประวัติการฝึกอบรม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หัวข้อการฝึกอบรม | หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม | ระยะเวลาการฝึกอบรม |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ความสามารถพิเศษ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| คอมพิวเตอร์ | Excellent | Good | Fair | Poor | ภาษาต่างประเทศ | Excellent | Good | Fair | Poor |
| Word |  |  |  |  | English |  |  |  |  |
| Excel |  |  |  |  | Chinese |  |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |  | Japanese |  |  |  |  |
| Internet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ดนตรี/กีฬา | Excellent | Good | Fair | Poor | อื่น ๆ (ระบุ) | Excellent | Good | Fair | Poor |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ประสบการณ์การปฏิบัติงานและกิจกรรมนักศึกษา**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลา/ปี | องค์กร/กิจกรรม | ความรับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ผลงานหรือรางวัลที่ได้รับ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ชื่อผลงานหรือรางวัล | หน่วยงานที่มอบให้ | วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับ |
|  |  |  |
|  |  |  |

**เอกสารประกอบการพิจารณาที่แนบมาด้วย**

* เอกสารรับรองผลการศึกษา
* อื่นๆ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

|  |  |
| --- | --- |
| ลงนามผู้สมัคร | ........................................................... |
|  | (..........................................................) |
|  | วันที่........./........../.......... |