

แบบสมัครเข้าร่วมสหกิจศึกษา

ประจำภาค () ต้น () ปลาย () พิเศษ ปีการศึกษา

คณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เรียน คณบดีคณะสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษา คณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

เกรดเฉลี่ยสะสม.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขอฝึกสหกิจศึกษา ณ บริษัท/หน่วยงาน ชื่อ.....

โดยออกหนังสือถึง.....

ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อีเมลล์.....การจัดส่ง ส่งด้วยตนเอง งานสนับสนุนวิชาการฯ ส่งให้

โดยปฏิบัติสหกิจศึกษาในรหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....

จำนวนหน่วยกิต x (x-x-x) ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

โทรศัพท์.....

* กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงและนักศึกษาสหกิจศึกษาต้องผ่านการอบรมอย่างน้อย 30 ชม. ตามเกณฑ์มาตรฐานที่ สกอ.กำหนด

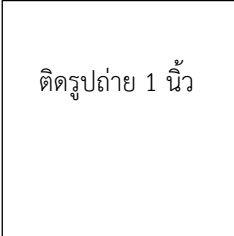
สำหรับนักศึกษา			สำหรับเจ้าหน้าที่
ความเห็นของ อาจารย์ประจำวิชา	ความเห็นของ ประธานหลักสูตร	ความเห็นของ หัวหน้าสาขาวิชา	ความเห็นของคณบดี
.....
.....
.....
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
...../...../...../...../...../...../...../...../.....

เอกสารที่นักศึกษาต้องแนบ ประวัติย่อของนักศึกษาพร้อมติดรูปถ่าย 1รูป (Resume) ใบรายงานผลการศึกษาระดับจริง

1 ฉบับ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน นศ.หรือสำเนาบัตรนักศึกษา (รับรองสำเนาถูกต้อง) 1 ฉบับ หนังสือยินยอมจาก

ผู้ปกครอง สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง (ผู้ปกครองลงชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง) 1 ฉบับ

ประวัติโดยย่อ (Resume)



ชื่อ.....นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail :.....

ประวัติส่วนตัว

วัน เดือน ปี เกิด:อายุ.....ปี
ที่อยู่.....

การศึกษา

กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
ชั้นปีที่.....คณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาเขตหนองคาย
คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

คุณสมบัติและประสบการณ์

.....
.....
.....
.....

ทักษะพิเศษ

.....
.....
.....

จุดมุ่งหมายทางอาชีพ

.....
.....
.....

ความต้องการทักษะเพิ่มเติม

.....
.....

(ลงชื่อ).....(ผู้ให้ข้อมูล)
(.....)
วันที่