

**คำร้องขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ / สหกิจศึกษา / CWIE
คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย**

ข้อมูลนักศึกษา	ข้าพเจ้า นาย,นางสาว.....รหัสนักศึกษา..... สาขาวิชา..... คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย มีความประสงค์ให้คณะฯ ออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้สถานประกอบการรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/ สหกิจศึกษา / CWIE
ข้อมูลสถานประกอบการที่ขอฝึก	ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... ลักษณะงานที่ต้องการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ <input type="checkbox"/> ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (ระยะเวลา 3 เดือน) <input type="checkbox"/> ฝึกสหกิจศึกษา (ระยะเวลา 4 เดือน) <input type="checkbox"/> การศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (CWIE) (ระยะเวลา 8 เดือน)
ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาแล้ว <input type="checkbox"/> สถานประกอบการมีความเหมาะสม <input type="checkbox"/> สถานประกอบการไม่มีความเหมาะสม ควรเปลี่ยนเป็น..... <div style="text-align: right;">ลงชื่อ..... (.....)</div> **ต้องเป็นลายเซ็นของอาจารย์ที่ปรึกษาเท่านั้น** <div style="text-align: right;">วันที่...../...../.....</div>
ความเห็นประธานโปรแกรมวิชา	ประธานโปรแกรมวิชา.....พิจารณาแล้วเห็นสมควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... <div style="text-align: right;">ลงชื่อ..... (.....)</div> **ต้องเป็นลายเซ็นของประธานโปรแกรมวิชาเท่านั้น** <div style="text-align: right;">วันที่...../...../.....</div>



ใบสมัครเข้าร่วมสหกิจศึกษา/CWIE

คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

รูปถ่ายสี
1 x 1 นิ้ว
Photo

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ - นามสกุล	รหัสนักศึกษา	ชั้นปีที่
สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย	
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	วัน/เดือน/ปี เกิด	
E-mail :	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	
การเกณฑ์ทหาร (สำหรับผู้ชาย) <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เกณฑ์ / อยู่ระหว่างขอผ่อนผัน <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น		

ที่อยู่ติดต่อได้

เลขที่	หมู่	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
ชื่อ-สกุล บิดา		ชื่อ-สกุล มารดา	
โทรศัพท์มือถือบิดา		โทรศัพท์มือถือมารดา	

บุคคลที่ติดต่อได้ กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - สกุล			ความสัมพันธ์กับนักศึกษา
เลขที่	หมู่	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ			

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนปลาย			
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ			
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง			

การฝึกอบรม ประสบการณ์ทำงาน หรือกิจกรรมนักศึกษา

ช่วงเวลา (เดือน / พ.ศ.)	หัวข้อฝึกอบรม / ตำแหน่งงาน / กิจกรรม	หน่วยงาน

ทักษะคอมพิวเตอร์

ทักษะคอมพิวเตอร์	ระดับ			
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้
Microsoft Office Word / Excel / PowerPoint				
อื่น ๆ ระบุ 1.				
2.				
3.				

ทักษะด้านภาษา

ทักษะด้านภาษา	ระดับ			
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาอังกฤษ				
ภาษาจีน				
อื่น ๆ ระบุ.....				

ความสามารถพิเศษ เช่น ดนตรี กีฬา เป็นต้น

ความสามารถพิเศษ	ระดับ			
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้

รางวัลที่ได้รับ

ช่วงเวลา (เดือน / พ.ศ.)	ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบ

เอกสารประกอบการพิจารณา

- ใบสมัครเข้าร่วมสหกิจศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบผลการเรียนจากมหาวิทยาลัยฯ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรนักศึกษา (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด
- แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) จำนวน 1 เล่ม

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้น และหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมกันนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าพร้อมที่จะปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ / สหกิจศึกษา/ CWIE ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย และสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด

กรณีข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ(โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร) ข้าพเจ้ายินดีเริ่มกระบวนการฝึกประสบการณ์ใหม่ในภาคเรียนถัดไป

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)