



กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการและการวิจัย  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยฟาฏอนี

ใบสมัครโครงการสหกิจศึกษา  
CO-OP JOB APPLICATION FORM

รูปถ่าย  
หน้าตรง  
ไม่สวมหมวก  
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการ .....

ที่อยู่.....

สมัครตำแหน่ง .....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ..... ถึง .....

1.รายละเอียดเกี่ยวกับนักศึกษา

ชื่อ ..... นามสกุล ..... รหัสนักศึกษา .....  
คณะ.....สาขาวิชา ..... ชั้นปีที่ .....คะแนนเฉลี่ยสะสม .....  
วัน/เดือน/ปี เกิด ...../...../..... ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. เพศ .....  
เลขที่บัตรประชาชน ..... วันที่ออกบัตร ...../...../..... วันหมดอายุ ...../...../.....  
สถานที่ออกบัตร ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

2.การเกณฑ์ทหาร  ผ่านการเกณฑ์แล้ว  ยังไม่ได้เกณฑ์/อยู่ในระหว่างการขอผ่อนผัน  ได้รับการยกเว้น

3.ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร ..... มือถือ..... Email.....

4.ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

ชื่อบิดา ..... อาชีพ..... โทรศัพท์ .....  
สถานที่ทำงาน ..... มือถือ.....  
ชื่อมารดา ..... อาชีพ..... โทรศัพท์ .....  
สถานที่ทำงาน ..... มือถือ.....

5.บุคคลที่สามารถติดต่อได้เวลาฉุกเฉิน

1.ชื่อ-นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....  
2.ชื่อ-นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

6.ประวัติการศึกษา									
การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	วุฒิที่ได้รับ	ช่วงเวลาที่ศึกษา	เกรดเฉลี่ย				
มัธยมศึกษาตอนต้น									
มัธยมศึกษาตอนปลาย									
ปริญญาตรี									
7.ความสามารถทางด้านภาษา									
ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน		
	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้
อังกฤษ									
มลายู									
8.ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์									
ลำดับที่	โปรแกรมคอมพิวเตอร์		ระดับความสามารถ						
			ดี	ดีมาก	พอใช้				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
9.การฝึกอบรม									
ลำดับที่	หัวข้อฝึกอบรม	หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม	ช่วงเวลาที่ฝึกอบรม						
1									
2									
3									
4									
5									
10.ประสบการณ์การปฏิบัติงานและกิจกรรมนักศึกษา									
ช่วงเวลา-ปี	องค์กร/กิจกรรม	ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ						

11.รางวัลที่ได้รับ		
ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบให้	วันเดือนปีที่ได้รับ

  

12.เอกสารประกอบการสมัคร
1.ใบรายงานผลการเรียน (Transcript) จำนวน 2 ชุด 2.ประวัตินักศึกษา(Resume) จำนวน 2 ชุด 3.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด เช่นชื่อรับรองสำเนาด้วย 4.สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด เช่นชื่อรับรองสำเนาด้วย 5.รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวก แต่งกายสุภาพ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

ติดต่อสอบถาม.... นางสาวรุสนาณี เบ็ญลาเต็พ เจ้าหน้าที่ส่งเสริมงานสหกิจและฝึกงาน  
 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยฟาฏอนี 135/8 ม.3 ต.เขาตวม อ.ยะรัง จ.ปัตตานี 94160  
 โทรศัพท์/แฟกซ์. 073-418-584 มือถือ.082-823-7925