



ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

แผนก.....

คณะวิทยาการอิสลาม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขตปัตตานี

หมายเลขงาน

ชื่อสถานประกอบการ

สมัครตำแหน่ง

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ถึง

รูปถ่าย
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว

Mr./Miss.....(เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

แผนกวิชา คณะ

เกรดเฉลี่ยสะสม..... ชั้นปีที่.....

วัน / เดือน / ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ภูมิลำเนา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ใบขับขี่รถยนต์ ☐ มี ☐ ไม่มี วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ใบขับขี่รถจักรยานยนต์ ☐ มี ☐ ไม่มี วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

โทรศัพท์..... E-mail.....

การเกณฑ์ทหาร ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้ว ☐ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร
☐ ได้รับการยกเว้น ☐ อยู่ระหว่างการผ่อนผัน

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ - สกุล บิดา..... ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม อายุ..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ชื่อ - สกุล มารดา..... ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม อายุ..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ที่อยู่บิดา / มารดา

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน (รวมตนเอง) เป็นบุตรคนที่.....ประกอบด้วย

๑.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๒.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๓.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๔.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๕.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๖.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ – สกุล.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้สมัครงานสหกิจศึกษา

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา	สถานศึกษา	วิชาเอก / สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปริญญาตรี		มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี		

ประวัติการฝึกอบรบ

หัวข้อการฝึกอบรบ	หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรบ	ระยะเวลาการฝึกอบรบ

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์	Excellent	Good	Fair	Poor	ภาษาต่างประเทศ	Excellent	Good	Fair	Poor
Word					English				
Excel					Arabic				
Powerpoint					Bahasa Malayu				
Internet					อื่น ๆ (ระบุ)				
กีฬา	Excellent	Good	Fair	Poor					

ประสบการณ์ด้านกิจกรรมนักศึกษา

ระยะเวลา / ปี	องค์กร / กิจกรรมที่เข้าร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ

รางวัลที่ได้รับ

ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบให้	วัน / เดือน / ปี ที่ได้รับ

เอกสารประกอบการพิจารณาที่แนบมาด้วย

○ ใบแสดงผลการศึกษา ○ สำเนาบัตรนักศึกษา ○ สำเนาทะเบียนบ้าน
○ สำเนาบัตรประชาชน ○ สำเนาหนังสือรับรอง / วุฒิบัตรอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อนักศึกษา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....