ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

**FAIS-CO-001**

## รูปถ่าย

หน้าตรง

ขนาด 1 นิ้ว

แผนกวิชา................................................................

คณะวิทยาการอิสลาม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วิทยาเขตปัตตานี

 **หมายเลขงาน**

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

 **สมัครตำแหน่ง** ……………………………………………………

 **ระยะเวลาปฏิบัติงาน** …………………….. **ถึง** …………………...

**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 O มี O ไม่มี วันออกบัตร...................................วันหมดอายุ..........................................

ใบขับขี่รถจักรยานยนต์ O มี O ไม่มี วันออกบัตร...................................วันหมดอายุ..........................................ที่อยู่ในปัจจุบัน

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

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.......................................................................................................................................................................................

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

โทรศัพท์..........................................................................E-mail………………………………………………...………………

**การเกณฑ์ทหาร**  O ผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้ว O ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร

 O ได้รับการยกเว้น O อยู่ในระหว่างการผ่อนผัน

**ข้อมูลครอบครัว**

ชื่อ – สกุล บิดา.........................................................O มีชีวิต O ถึงแก่กรรม อายุ............. อาชีพ.................................

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

ชื่อ – สกุล มารดา......................................................O มีชีวิต O ถึงแก่กรรม อายุ............. อาชีพ..................................

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

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

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

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

1...........................................................อายุ.....................อาชีพ.......................................โทรศัพท์..................................

2...........................................................อายุ.....................อาชีพ.......................................โทรศัพท์..................................

3...........................................................อายุ.....................อาชีพ.......................................โทรศัพท์..................................

4...........................................................อายุ.....................อาชีพ.......................................โทรศัพท์..................................

5...........................................................อายุ.....................อาชีพ.......................................โทรศัพท์..................................

6...........................................................อายุ.....................อาชีพ.......................................โทรศัพท์..................................

**บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน**

ชื่อ – สกุล..............................................................................................โทรศัพท์...........................................................

เกี่ยวข้องเป็น......................................................................................................ของผู้สมัครงานสหกิจศึกษา

**ประวัติการศึกษา**

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

**ประวัติการฝึกอบรม**

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

**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**

 O ใบแสดงผลการศึกษา O สำเนาบัตรนักศึกษา O สำเนาทะเบียนบ้าน

 O สำเนาบัตรประชาชน O สำเนาหนังสือรับรอง / วุฒิบัตรอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน............................ฉบับ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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