ศสก.01

ศูนย์สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
Co-operative Education Center Lampang Rajabhat University

รูปถ่ายขนาด1นิ้ว
หรือ 2นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกนักศึกษาเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ – นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....
ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....
ชื่อคณาจารย์นิเทศ.....
เกรดเฉลี่ย.....

<u>ประวัติส่วนตัว</u>

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จังหวัดที่เกิด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เลือดกรุ๊ป ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O ☐ RH

สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน.....
จังหวัด.....
สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 /ปวช. จากโรงเรียน.....
จังหวัด.....
สำเร็จการศึกษาระดับ ปวท. / ปวส. จาก.....
จังหวัด.....

<u>บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว/ในกรณีฉุกเฉิน</u>

1. **<u>บิดา</u>**

ชื่อ - นามสกุล.....อาชีพ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. **<u>มารดา</u>**

ชื่อ - นามสกุล.....อาชีพ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. **<u>เพื่อนสนิท/บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน</u>**

ชื่อ - นามสกุล.....อาชีพ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ท่านมีโรคประจำตัวคือ.....เคยป่วยหนักด้วยโรค.....
กิจกรรมพิเศษเช่น เป็นสมาชิกของสโมสร ชมรม หรือร่วมงานกับชมรม
.....
.....
.....
.....
.....

ความรู้ ความสามารถ หรือมีความรู้ความชำนาญพิเศษ
.....
.....
.....
.....
.....

งานอดิเรก

……

……

……

เหตุผลที่มาสมัครเข้าร่วมเป็นนักศึกษาสหกิจศึกษา เพราะ

……

……

……

ขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้แจ้งในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)……ผู้สมัคร

(……)

วันที่……เดือน……พ.ศ. ……

(ลงชื่อ)……อาจารย์ที่ปรึกษา

(……)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ……เบอร์โทรศัพท์ภายในคณะ……

วันที่……เดือน……พ.ศ. ……

(ลงชื่อ)……ประธานสาขาวิชา

(……)

วันที่……เดือน……พ.ศ. ……