

## แบบฟอร์มแสดงสถานภาพเพื่อลงทะเบียนฝึกงาน

**คำชี้แจง :** แบบสอบถามชุดนี้จะนำมาใช้ประกอบการจัดสถานที่ฝึกงานให้กับนักศึกษา กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์แก่ตัวนักศึกษาเอง

1. ชื่อนักศึกษา นาย/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
รหัสนักศึกษา \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี
2. สถานภาพนักศึกษาในการฝึกงาน  
จำนวนหน่วยกิตสะสมจนจบภาคเรียนที่ 3/2553 \_\_\_\_\_  
ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมจนถึงภาคเรียนที่ 3/2553 \_\_\_\_\_
3. ที่อยู่ของนักศึกษาช่วงดำเนินการฝึกงานที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์(ระบุ) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_
4. นักศึกษามียานพาหนะส่วนตัวในการเดินทางหรือไม่  ไม่มี  
 มี  รถยนต์  จักรยานยนต์
5. นักศึกษามีความประสงค์จะฝึกงานโดย  
 นักศึกษาติดต่อบริษัท/หน่วยงานเอง และได้ที่อยู่สถานที่ฝึกงานดังนี้  
**บุคคล**ที่ติดต่อไว้และประสงค์จะให้มหาวิทยาลัยฯ จัดทำจดหมายขอความอนุเคราะห์ในการรับเข้าฝึกงาน  
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ชื่อบริษัท/รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานราชการ \_\_\_\_\_  
ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_  
เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
 ดำเนินการติดต่ออยู่ในขณะนี้ ซึ่งคาดว่าจะได้รับคำตอบและที่อยู่บริษัทภายในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ประวัติและข้อมูลส่วนตัวนักศึกษาที่ฝึกงาน  
สาขาวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ

รูปถ่าย 1 นิ้ว  
ใส่ชุดนักศึกษา  
เท่านั้น

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

วัน เดือน ปี เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สูง \_\_\_\_\_ เซนติเมตร

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กิโลกรัม สัญชาติ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

โรคประจำตัว \_\_\_\_\_ ยาที่แพ้ \_\_\_\_\_ กรุ๊ปเลือด \_\_\_\_\_

ประวัติการศึกษาสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่ คณะ \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

รหัสนักศึกษา \_\_\_\_\_ ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_ คะแนนเฉลี่ยสะสม \_\_\_\_\_

พันธะทางทหาร  ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว  ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร

ได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหารเพราะ \_\_\_\_\_

กิจกรรมขณะศึกษา  ไม่มี  มี (ระบุประเภทกิจกรรม) \_\_\_\_\_

ความสามารถพิเศษ 1. \_\_\_\_\_

งานอดิเรก 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

ประสบการณ์ในการทำงานและฝึกอบรม

ชื่อบริษัท	ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา

ยานพาหนะของตน  ไม่มี  มี (ระบุประเภทยานพาหนะ) \_\_\_\_\_

ใบอนุญาตขับขี่  ไม่มี  มี (ระบุประเภทใบอนุญาต) \_\_\_\_\_

บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อสะดวกเหตุฉุกเฉินได้

ชื่อ/ที่อยู่/โทรศัพท์	อาชีพ	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_