**แบบสมัครงานสหกิจศึกษา**

**25**

รูปถ่าย

หน้าตรง

ขนาด 1 นิ้ว

**คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Name of Employer)**

**ระยะเวลาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา** **จาก** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ถึง** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Period of Work)**  **(From)** **(To)**

**ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (Student Personal Data)**

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

Name & Surname (Mr./Miss/Ms.) English \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รหัสนักศึกษา (Student Code) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สาขาวิชา (Division) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ภาควิชา (Department) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ นักศึกษาชั้นปีที่ (Year) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

คะแนนเฉลี่ยสะสม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(GPA for most recently completed semester year)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่/บัตรที่หน่วยงานราชการออกให้ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Identification Card No.)

ออกให้ ณ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สัญชาติ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Issued at) (Issued date) (Race) (Nationality) (Religion)

วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ปี เพศ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ส่วนสูง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เซนติเมตร น้ำหนัก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ กิโลกรัม

(Date of Birth) (Age) (Years) (Sex) (Height) (Cm.) (Weight) (Kg.)

โรคประจำตัว (Specific Chronicle Disease) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ที่อยู่ในภาคการศึกษานี้ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Current Address)

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรศัพท์เคลื่อนที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อีเมล์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.) (E-mail)

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency case contact person)

ชื่อ – นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ความเกี่ยวข้อง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name & Surname) (Relationship)

อาชีพ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Occupation) (Place of work) (Address)

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรศัพท์เคลื่อนที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telephone No.) (Mobile phone No.) (Fax No.)

**ข้อมูลครอบครัว (Family details)**

ชื่อบิดา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Father’s name) (Age) (Years) (Occupation) (Address) (Telephone No.)

ชื่อมารดา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Mother’s name) (Age) (Years) (Occupation) (Address) (Telephone No.)

จำนวนพี่น้อง (รวมตัวเอง)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คน ตามรายละเอียดต่อไปนี้

(Number of siblings including yourself)

**26**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **(No.)** | **ชื่อ – นามสกุล**  **(Name & Surname)** | **อายุ**  **(Age)** | **อาชีพ**  **(Occupation)** | **ตำแหน่ง**  **(Position)** | **ที่อยู่**  **(Address)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**ประวัติการศึกษา (Education Background)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ**  **(Level)** | **สถานศึกษา**  **(School/College/University)** | **ปีที่เริ่ม**  **(Year attended)** | **ปีที่จบ**  **(Year graduated)** | **วุฒิการศึกษา**  **(Certificate)** | **วิชาเอก**  **(Major)** |
| ประถม  Primary |  |  |  |  |  |
| มัธยมต้น  (Secondary) |  |  |  |  |  |
| มัธยมปลาย  (High School) |  |  |  |  |  |
| อาชีวศึกษา  (Vocational) |  |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี  (Bachelor) |  |  |  |  |  |

**ความสามารถทางภาษา (Language Proficiency)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ฟัง/Listening** | | |  | **พูด/Speaking** | | |  | **อ่าน/Reading** | | |  | **เขียน/Writing** | | |
| **Good** | **Fair** | **Poor** |  | **Good** | **Fair** | **Poor** |  | **Good** | **Fair** | **Poor** |  | **Good** | **Fair** | **Poor** |
| ภาษาอังกฤษ (English) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ภาษาจีน (Chinese) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ภาษาญี่ปุ่น (Japanese) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ภาษาอื่นๆ (Other)  ระบุ \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( )

นักศึกษา

วันที่/Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_