

**หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง**

เขียนที่………..……………………หมู่ที่……………

ตำบล……………………อำเภอ……………………..

จังหวัด…………………....รหัสไปรษณีย์…………...

วันที่……………เดือน………………………..พ.ศ…………………

เรื่อง ให้ความยินยอมให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงานสหกิจศึกษา

เรียน คณบดีคณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ข้าพเจ้า…………………………………...........……….พักอยู่บ้านเลขที่………………ตำบล…………....................................

อำเภอ……………………………….………….จังหวัด…………...............…………..……………รหัสไปรษณีย์…………….............………......

เกี่ยวข้องเป็น………………..............…..……..ของ (นาย/นาง/นางสาว)……………………............………………………………………………

รหัสนักศึกษา………………………….ซึ่งเป็นนักศึกษาสาขาวิชา…………..........….................…….............คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ยินดีอนุญาตให้นักศึกษา ดังกล่าว เข้ารับการปฏิบัติงานสหกิจศึกษาในตำแหน่ง.........................................................................................................

ณ...............................................................................ที่อยู่สถานประกอบการ..............................................................................................................ตั้งแต่วันที่……………………….......ถึงวันที่……………..................................

หาก (นาย/นางสาว)……………………………………………………...................................….ได้รับเหตุการณ์ใด ดังต่อไปนี้

1. อุบัติเหตุหรืออันตรายใดๆ ระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ในสถานประกอบการ ไม่ว่าจะเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัยหรือเพราะความประมาทเลินเล่อ
2. กรณีได้มีการติดโรคระบาดร้ายแรง ระหว่างการปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ในสถานประกอบการ

ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีกับอาจารย์ หลักสูตร คณะฯ และมหาวิทยาลัย สถานประกอบการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในทางแพ่งและอาญา รวมทั้งกฎหมายอื่นอันอาจจะฟ้องร้องได้โดยอาศัยบทบัญญัติของกฎหมายนั้นๆ ด้วย

ในกรณีที่ (นาย/นางสาว)……………………………......……………….………………………..ได้ทำให้เกิดความเสียหายขึ้นแก่ทรัพย์สินที่ใช้ในการฝึกปฏิบัติงานโดยพละการ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายดังกล่าวทั้งสิ้น

ลงชื่อ……………………………...……………………….ผู้ให้ความยินยอม

(…………………………………………..........…………..)

ลงชื่อ……………………………………………………….พยาน

(……………………………………………………..)

**ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องด้วย.......................................................................................................................................................

ลงนาม..........................................................

(.......................................................)

วันที่................../................../..................



หมายเลขเอกสาร: **BA:Co-op 02**

แก้ไขครั้งที่ **04**

วันที่บังคับใช้ **15 มิถุนายน 2559**

Page 1/4

**ใบสมัครงานสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้**

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

**Application Form for Cooperative Education, Faculty of Business Administration, Maejo University**

ขอความกรุณากรอกข้อมูลด้วยตนเอง

(To be completed in own handwriting)

ชื่อ – สกุล/Name – Surname…………………………………………………..รหัสนักศึกษา/Student Code…………………..…..……..………

หลักสูตร/Faculty………………………………………..........………………………สาขา/Major……………………………...…..……………

เกรดเฉลี่ย/GPA……………………………………………………..………...เกรดเฉลี่ยสะสม/GPAX…………………………..………..……..

ตำแหน่งที่ต้องการ/Position Applied for…………………………………………………………………………………………………………...

ระยะเวลาปฏิบัติงาน/Working Period……………………………………………………………………………………………………………...

ชื่อสถานประกอบการ/Corporation Name…………………………………………………………………………………………………………

**ประวัติส่วนตัว / Personal information**

เพศ ชาย หญิง

Sex Male Female

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกัน

Marital status Single Married Widowed Separated

วัน เดือน ปีเกิด/Date of Birth…………………………….………อายุ/Age…………..…..ปี/Yrs.ศาสนา/Religion……………………….……

เชื้อชาติ/Race……………….สัญชาติ/Nationality…….…………ส่วนสูง/Height………………ซม./Cm. น้ำหนัก/Weight…….…...…กก./Kg.

บัตรประชาชนเลขที่/Identity Card No…………………………..…………....บัตรหมดอายุ/Expiration date……………………………………

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์/อยู่ในระหว่างการขอผ่อผัน

Military status Exempted Served Not yet served

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่/Present address…………..หมู่ที่/Moo………....….อาคาร/Tower……….……ชั้น/Floor……….…….ซอย/Lane……………

ถนน/Road………………..ตำบล/เขต/Sub District…………………..อำเภอ/แขวง/District……………………จังหวัด/Province………………

รหัสไปรษณีย์/Zip code………………โทรศัพท์/Tel……………….…..มือถือ/Mobile.…………....……..อีเมล์/E-Mail………………………..

อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก

Living with parent Own home Hired house Hired flat/Hostel

**ประวัติครอบครัว / Family Information**

ชื่อ-สกุลบิดา/Father’s name – surname……………………………………………….…..….……..อายุ/Age…………………….………ปี/Yrs.

อาชีพ/Occupation……………………………………………………………………….………..….โทรศัพท์/Tel………………………………

ชื่อ-สกุลมารดา/Mother’s name – surname……………………………………………….………...อายุ/Age………………….…………ปี/Yrs.

อาชีพ/Occupation……………………………………………………………..…………….โทรศัพท์/Tel………………………………………

มีพี่น้อง(รวมผู้สมัคร)Number of Members in the family………….……..คน ชาย/Male……………..คน หญิง/Female…………………….คน

เป็นบุตรคนที่/You’re the child of the family…………………………………………………………………………………………………..….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ / Name** | **อายุ (ปี) / Age** | **อาชีพ / Occupation** | **โทรศัพท์ / Tel.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

หมายเลขเอกสาร: **BA:Co-op 02**

Page 2/4

**ประวัติการศึกษา / Educational Background**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา**  **Educational Level** | **ปีที่จบการศึกษา**  **Years of Graduation** | **สถานศึกษา**  **Name of Institution** | **วิชาเอก/สาขาวิชา**  **Degree** | **เกรดเฉลี่ย**  **GPAX.** |
| ประถมศึกษา/Primary |  |  |  |  |
| มัธยมศึกษา/Secondary |  |  |  |  |
| อาชีวะศึกษา/Vocational |  |  |  |  |
| มหาวิทยาลัย/University |  | มหาวิทยาลัยแม่โจ้ |  |  |

**กิจกรรมนอกหลักสูตร / Extracurricular Activities**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปี / Years.** | **ชื่อองค์กร / Organization’s Name** | **ชื่อโครงการ / Activity’s Name** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ประสบการณ์ด้านกิจกรรมนักศึกษา / Student Activities Experience**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **จาก(ปี) / From** | **ถึง(ปี) / To** | **ชื่อองค์กร / Organization’s Name** | **ตำแหน่ง / Position** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ประวัติการฝึกอบรม / Previous Training**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ระยะเวลาการฝึก**  **Year Trained** | | **สถานที่ฝึก / ที่อยู่ (ชื่อจังหวัด)**  **Organization and Address (Province’s Name)** | **หัวข้ออบรม / Topics** |
| **จาก(ปี)/From** | **ถึง(ปี)/To** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ความสามารถทางด้านภาษา / Language Ability**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ภาษา**  **Language** | **ฟัง/Listening** | | | **พูด/Speaking** | | | **อ่าน/Reading** | | | **เขียน/Writing** | | |
| **ดี**  **Good** | **ปาน**  **กลาง**  **Fair** | **พอใช้**  **Poor** | **ดี**  **Good** | **ปาน**  **กลาง**  **Fair** | **พอใช้**  **Poor** | **ดี**  **Good** | **ปาน**  **กลาง**  **Fair** | **พอใช้**  **Poor** | **ดี**  **Good** | **ปาน**  **กลาง**  **Fair** | **พอใช้**  **Poor** |
| ภาษาไทย/Thai |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ภาษาอังกฤษ/English |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ภาษาจีน/Chinese |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ/ Other ระบุ…  Please Mention |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

หมายเลขเอกสาร: **BA:Co-op 02**

Page 3/4

**ทักษะความสามารถ/Skill**

|  |
| --- |
| พิมพ์ดีด : ไม่ได้ ได้  Typing No Yes |
| ทักษะคอมพิวเตอร์ : ไม่ได้ ได้ ระบุ  Computer Skill No Yes (Please Mention)…………………….……………….................. |
| ขับรถยนต์ : ไม่ได้ ได้ ใบขับขี่เลขที่  Driving No Yes Driving License No……………………………........................ |
| ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน  Office Machine………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| งานอดิเรก ระบุ  Hobbies:Please specify…………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| กีฬาที่ชอบ ระบุ  Favorite Sport : Please specify…………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ความรู้พิเศษ ระบุ  Special knowledge : Please specify…………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| อื่นๆ ระบุ  Other : Please specify…………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้

I can work up Country No Yes

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ ชื่อ – นามสกุล…………………………………….……..…………....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร……………….………

In case of Emergency,please notify Related to the as applicant

ที่อยู่ / Address………………………………………………………………………………..……...โทร / Tel…………………..………………

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ? เคย ไม่เคย

Have you ever been seriously or contracted with contagious disease? Yes No

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค / If yes’ explain fully……………………………………………………………………………………………………..

หมายเลขเอกสาร: **BA:Co-op 02**

Page 4/4

**บุคคลอ้างอิง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี**

**List 2 references (Other than relatives) who know you**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ - สกุล/ Full Name** | **อาชีพ/Occupation** | **สถานที่ทำงาน/Address** | **โทรศัพท์/Tel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

I certify all statement given in this application form is true.

ลงนาม…………………………………………………..………

(……………………………………………………..………….)

วันที่…………./………..…/……….…..

(Applicant’s signature)

งานสหกิจศึกษา คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 0 5387 3550 ต่อ 109 โทรสาร 0 5387 3569 E-mail: mr.ba.mju@gmail.com