



โครงการพัฒนาสหกิจศึกษา คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000 โทร : 055-706555 ต่อ 3510 แฟกซ์ 055-706511

รูปถ่ายชุด  
นักศึกษา  
1 นิ้ว

\*\*\*\*\*

ทะเบียนประวัตินักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา

รหัสนักศึกษา.....ชื่อ-สกุล.....โปรแกรมวิชา.....ชั้นปีที่.....

<p><b>ข้อมูลนักศึกษา</b></p> <p>เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....</p> <p>ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย).....</p> <p>ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ).....</p> <p>ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....</p> <p>สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....</p> <p>หมู่เลือด.....โทรศัพท์(มือถือ).....</p> <p>ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้</p> <p>เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....</p> <p>ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....</p> <p>รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....</p> <p><b>รายชื่อผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน</b></p> <p>ชื่อ-สกุล.....</p> <p>โทรศัพท์.....</p> <p>เป็นนักศึกษากองทุนหรือไม่</p> <p>.....</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา.....</p> <p><b>ความรู้ความสามารถพิเศษ</b></p> <p>ด้านคอมพิวเตอร์.....</p> <p>ด้านภาษา.....</p> <p>ด้านอื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>ข้อมูลสถานที่ประกอบการ</b></p> <p>ชื่อสถานประกอบการ.....</p> <p>เลขที่.....ซอย.....ถนน.....</p> <p>ตำบล/เขต.....อำเภอ/เขต.....</p> <p>จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....</p> <p>โทรสาร.....</p> <p>ผู้ควบคุม.....</p> <p><b>บุคคลและที่ตั้งเพื่อให้คณะวิทยาการจัดการจะออกหนังสือราชการติดต่อส่งตัวไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา</b></p> <p>.....</p> <p>ตำแหน่ง(สูงสุด).....</p> <p>สถานที่.....</p> <p>เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....</p> <p>อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....</p> <p>รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ลายมือชื่อนักศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>
---	--

นักศึกษาต้องปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ จังหวัด.....  
แผนที่นักศึกษาต้องส่งกำหนดเส้นทางจากมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ถึงสถานประกอบที่ออกปฏิบัติสหกิจศึกษา