แบบฟอร์มประวัตินักศึกษาฝึกประสบการวิชาชีพ/สหกิจศึกษา

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ประจำภาคเรียนที่ ...../.....

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
(ชุดครุย/ชุด
นักศึกษา)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล.....รหัสนักศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

○ นักศึกษาภาคปกติ โปรแกรมวิชา.....หมู่เรียน.....

○ นักศึกษาภาค กศ.บป.โปรแกรมวิชา.....หมู่เรียน.....

ประเภทของการฝึกฯลฯ ○ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ○ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ(สหกิจศึกษา)

2. กรณีฉุกเฉิน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ .....

3. อาจารย์ที่ปรึกษา .....

4. สถานที่ฝึกประสบการวิชาชีพ/สหกิจศึกษา

ตำแหน่งสูงสุดของหน่วยงาน.....

ชื่อหน่วยงาน .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ถนน .....อำเภอ / เขต .....จังหวัด .....

5. ช่วงเวลาฝึกประสบการวิชาชีพ/สหกิจศึกษา

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ.....