



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

แบบพิจารณาคุณสมบัตินักศึกษาสหกิจศึกษา

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลนักศึกษา (นักศึกษาจะต้องแนบผลการเรียน ณ วันที่ยื่นใบสมัคร)

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว รหัสประจำตัว
- Mr./Miss (เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่) ชั้นปีที่
- หลักสูตร/สาขาวิชา คณะ/วิทยาลัย ภาคปกติ ภาคพิเศษ
- จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ยรวม
- ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา
๒. ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
๓. ที่พักในภาคการศึกษานี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)
- ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ E-mail
๔. ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่พักภาคการศึกษา)
- ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์กับนักศึกษา
- ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

(ลงชื่อ) นักศึกษา
(.....)
วันที่

ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณา (สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตรพิจารณา)

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

| | เหมาะสม | ไม่เหมาะสม | หมายเหตุ |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| ๑. ความพร้อมทางวิชาการ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ๒. ความประพฤติ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

สาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

- สามารถไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาได้
- รอพิจารณาในโอกาสต่อไป
- อื่น ๆ โปรดระบุ

(ลงชื่อ)
(.....)

อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษาประจำหลักสูตร
วันที่

(ลงชื่อ).....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตร
วันที่

(ลงชื่อ)
(.....)

ประธานหลักสูตร

วันที่.....