**ใบสมัครสหกิจศึกษา**

ภาพถ่ายหน้าตรง

และสวมใส่ชุดสุภาพ

**TE ST-01**

**คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

 **---------------**

**ข้อมูลนักศึกษา**

1. **ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา**

ชื่อ-นามสกุลภาษาไทย (นาย/นางสาว)

รหัสประจำตัวนักศึกษา

สาขาวิชา นักศึกษาชั้นปีที่

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

เกรดเฉลี่ยภาคการศึกษาที่ผ่านมา เกรดเฉลี่ยสะสม

โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว ระบุ

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ E-mail

**2. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน (ผู้ปกครอง)**

ชื่อ-นามสกุล ความเกี่ยวข้อง

อาชีพ สถานที่ทำงาน

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ E-mail

**3. ประวัติการรับวัคซีนป้องกัน COVID-19**

🞎 ยังไม่ได้ฉีด เนื่องจาก..........................................................................................................................

🞎 เคยฉีดวัคซีนแล้ว จำนวน........................เข็ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร

( )

วันที่

**หมายเหตุ** : แนบสำเนาใบรายงานผลการศึกษาฉบับล่าสุดจำนวน 1 ชุด

**TE ST- 02**

**แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารโครงการสหกิจศึกษา ประจำคณะเทคโนโลยี**

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ......................................................รหัสประจำตัว...............................

นักศึกษาชั้นปีที่............. สาขาวิชาเทคโนโลยี............................. คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยขอนแก่น

มีความ 🗆 ประสงค์ 🗆 ไม่ประสงค์ เข้าศึกษาในแผนสหกิจศึกษาของหลักสูตร โดยมีความสนใจที่จะปฏิบัติสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ/หน่วยงาน เรียงตามลำดับดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อสถานประกอบการ** | **ที่อยู่** |
| 1 |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |
|  |  |  |

**ลักษณะงาน/โครงการวิจัย ที่ข้าพเจ้าสนใจเรียงตามลำดับ คือ**

1. .................................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 ลงชื่อ ..........................................................นักศึกษา

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

 เบอร์โทรศัพท์....................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของ****อาจารย์ประสานงานรายวิชาสหกิจศึกษา** | **ความเห็นของ****คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประจำสาขาฯ** |
| ( ) เห็นชอบ( ) ไม่เห็นชอบ………………………………………..ลงชื่อ ............................................................... (.............................................................)วันที่ ................................................................. | ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำหลักสูตรเมื่อวันที่............./................./......................ลงชื่อ ................................................................ (...............................................................)วันที่ ................................................................. |

หมายเหตุ การพิจารณาคัดเลือกผู้ที่สามารถเข้าแผนสหกิจศึกษาขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหาร

 โครงการสหกิจศึกษาประจำคณะเทคโนโลยี

**TE-ST-03**

**หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง**

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

E-mail :

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน หัวหน้าโครงการสหกิจศึกษาคณะเทคโนโลยี

 ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว รหัสประจำตัว

นักศึกษาคณะเทคโนโลยี สาขาวิชา คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัย

ขอนแก่น ชั้นปีที่ ยินยอมให้ นาย/นางสาว

ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า โดยเป็น เดินทางไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาด้าน

ซึ่งเป็นรายวิชาหนึ่งในหลักสูตรของคณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในระหว่างวันที่

เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

รวมเวลา วัน/เดือน ณ บริษัท/หน่วยงาน

จังหวัด ประเทศ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..................................................................

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

ผู้ปกครองนักศึกษา

เบอร์โทรศัพท์.........................................