



แบบฟอร์มลงทะเบียนฝึกงานช่วงปิดภาคการศึกษา

คณะบริหารธุรกิจ

คำชี้แจง : แบบสอบถามชุดนี้จะนำมาใช้ประกอบการจัดสถานที่ฝึกงานให้กับนักศึกษา กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริง

1. ชื่อนักศึกษา นาย/นางสาว _____ นามสกุล _____
รหัสนักศึกษา _____ อายุ _____ ปี
☐ สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ ☐ สาขาวิชาการเงินและการธนาคาร ☐ สาขาวิชาการตลาด
☐ สาขาวิชานิเทศศาสตร์สารสนเทศ ☐ สาขาวิชาการจัดการอุตสาหกรรม ☐ สาขาวิชาการบัญชี
☐ สาขาวิชาการจัดการโลจิสติกส์ ☐ สาขาวิชาการจัดการ
2. สถานภาพนักศึกษาในการฝึกงาน
จำนวนหน่วยกิตสะสม _____
ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม(GPA) _____
3. ที่อยู่ของนักศึกษาช่วงดำเนินการฝึกงานที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ _____ ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
E-mail : _____
4. นักศึกษามียานพาหนะส่วนตัวในการเดินทางหรือไม่ ☐ ไม่มี
☐ มี ☐ รถยนต์ ☐ รถจักรยานยนต์
5. นักศึกษามีความประสงค์จะฝึกงานโดย
☐ นักศึกษาติดต่อหน่วยงาน/บริษัทเอง และได้ที่อยู่สถานที่ฝึกงานดังนี้
บุคคลที่ติดต่อไว้และประสงค์จะให้มหาวิทยาลัยฯ จัดทำจดหมายขอความอนุเคราะห์ ในการรับเข้าฝึกงาน
ชื่อนาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____
ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____
ชื่อสถานประกอบการ _____
☐ หน่วยงานราชการ ☐ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ☐ หน่วยงานเอกชน
ตั้งอยู่เลขที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
E-mail _____
- ☐ ดำเนินการติดต่ออยู่ในขณะนี้ ซึ่งคาดว่าจะได้รับคำตอบและที่อยู่บริษัทภายในวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
(ไม่เกินเดือนมกราคม เท่านั้น)

ลงชื่อ _____ นักศึกษา
(_____)
_____ / _____ / _____

รูปถ่าย 1 นิ้ว
ใส่ชุดนักศึกษา
เท่านั้นประวัติและข้อมูลส่วนตัวนักศึกษาที่ฝึกงาน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____
ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
E-mail _____
วัน เดือน ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี สูง _____ เซนติเมตร
น้ำหนัก _____ กิโลกรัม สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____
โรคประจำตัว _____ ยาที่แพ้ _____ กรุ๊ปเลือด _____

ประวัติการศึกษาสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่ คณะ _____
ระดับการศึกษา _____ ชั้นปีที่ _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม _____

พันธะทางทหาร ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร
☐ ได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหารเพราะ _____

กิจกรรมขณะศึกษา ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุประเภทกิจกรรม) _____

ความสามารถพิเศษ 1. _____
งานอดิเรก 2. _____
3. _____

ประสบการณ์ในการทำงานและฝึกอบรม

ชื่อบริษัท	ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา

ยานพาหนะของตน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุประเภทยานพาหนะ) _____
ใบอนุญาตขับขี่ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุประเภทใบอนุญาต) _____

บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อสะดวกเหตุฉุกเฉินได้

ชื่อ/ที่อยู่/โทรศัพท์	อาชีพ	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ นักศึกษา
(_____)
_____ / _____ / _____