



ใบสมัครเป็นนิสิตสหกิจศึกษา

IN-S001

วิชาสหกิจศึกษา คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา
Cooperative Education --- Faculty of Informatics Burapha University

1. ชื่อ - นามสกุล (ไทย) นาย/น.ส. _____
(English) Mr./Miss _____
รหัส _____ ชั้นปี _____
หลักสูตร _____ สาขาวิชา _____
จำนวนหน่วยกิตที่เรียนมาแล้ว _____ หน่วยกิต GPAX _____

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

3. ที่อยู่ปัจจุบัน

หอพัก _____ ห้อง _____ โทรศัพท์ _____ มือถือ _____

อื่นๆ ระบุที่อยู่ _____

บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

4. ผู้ปกครองของนิสิต (นิสิตจะต้องได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองในการไปปฏิบัติงาน โดยโครงการฯจะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบต่อไป)

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์กับนิสิต _____
ที่อยู่ บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

5. ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____

ลงชื่อนิสิต _____
(_____)
วันที่ _____

คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบูรพา

169 ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

โทรศัพท์ 038-103060-1 โทรสาร 038-393245

E-mail: kamonwans@buu.ac.th website : <http://www.informatics.buu.ac.th/coop>