



ใบสมัครทุนทำงานแลกเปลี่ยน
ประจำภาคการศึกษาที่/.....

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1" x 1"

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

ชั้นปีที่..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ขณะเรียนอยู่ที่นี้.....

.....

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail Address.....

ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....ค่าใช้จ่ายต่อเดือน(รวมค่าหอพัก).....

ค่าหอพัก.....กรณีไม่มีค่าใช้จ่าย(โปรดระบุว่าพักที่ไหน).....

.....

.....

.....

2. ข้อมูลตารางวัน เวลา ที่สามารถปฏิบัติงานได้

วัน	เวลาเริ่ม	เวลาหยุด	หมายเหตุ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

3. ข้อมูลความสามารถด้านคอมพิวเตอร์

MS Word	☐ ดีมาก	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ พอใช้
MS Excel	☐ ดีมาก	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ พอใช้
Internet	☐ ดีมาก	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ พอใช้
Program Spss	☐ ดีมาก	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ พอใช้

4. ความรู้ด้านภาษาอังกฤษ

Writing	☐ ดีมาก	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ พอใช้
Speaking	☐ ดีมาก	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ พอใช้
Listening	☐ ดีมาก	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ พอใช้

5. ประสบการณ์ในการทำงาน

○ มีประสบการณ์การทำงาน (กรุณابอกลักษณะงานที่เคยทำ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

○ ไม่เคยมีประสบการณ์ทำงาน

ลงชื่อ.....นักศึกษาขอรับทุน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

6. เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษารับสมัครตรวจสอบเอกสารแนบ

- | | |
|--|-------------|
| () ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายนักศึกษา ขนาด 1 นิ้ว
(ขอรับได้ที่ งานกิจการนักศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์) | จำนวน 1 รูป |
| () สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 2 ชุด |
| () สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| () สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| () ใบแสดงผลการเรียน ตั้งแต่เข้าศึกษา - ภาคการศึกษา 1/2557 | จำนวน 1 ชุด |
| () อื่น ๆ (ถ้ามี) | |

รายละเอียดงานที่ทำ

- | | |
|----------------------------|-------|
| () งานบริการการศึกษา | |
| () งานบริการวิชาการ | |
| () งานกิจการนักศึกษา | |
| () งานโสตทัศนูปกรณ์ | |
| () ผู้ช่วยงานวิจัยอาจารย์ | |
| () อื่นๆ | |

(ลงชื่อ)..... (ผู้รับสมัคร)
(นางสาววรรณพร หนูรัตน์แก้ว)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....