****

**มหาวิทยาลัยธนบุรี**

**Thonburi University**

แบบพิจารณาคุณสมบัตินักศึกษาสหกิจศึกษา

Evaluation Form for Cooperative Education Student Characteristics

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลนักศึกษา (นักศึกษาจะต้องแนบผลการศึกษา ไม่รวมภาคการศึกษาปัจจุบัน ณ วันที่ยื่นใบสมัคร)

1. ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว ........................................................................................................................................................................

Mr./Miss ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……..

รหัสประจําตัวนักศึกษา .............................................ชั้นปีที่............ คณะ.............................................สาขาวิชา.....................................

 ภาคปกติ  ภาคพิเศษ จํานวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน.....................................หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ย..........................

ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ .................................ปีการศึกษา....................................................

1. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.............ถนน..................................ตําบล/แขวง..................................อําเภอ/เขต.........................................

จังหวัด...........................................รหัสไปรษณีย์...........................โทรศัพท์..................................E-mail…………………..……………………….

1. ที่อยู่ในภาคการศึกษานี้

ที่อยู่เลขที่.....................ถนน.............................................ตําบล/แขวง..........................................อําเภอ/เขต..........................................

จังหวัด............................................รหัสไปรษณีย์...........................โทรศัพท์..................................E-mail…………………..……………….………………

4. ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)

ชื่อ-นามสกุล ................................................................................ความสัมพันธ์กับนักศึกษา......................................................................

ที่อยู่เลขที่..................ถนน................................................ตําบล/แขวง.........................................อําเภอ/เขต............................................

จังหวัด............................................รหัสไปรษณีย์...........................โทรศัพท์..................................E-mail…………………..……………….………………

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

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

วันที่........../.........................../...............

**ส่วนที่ 2** ผลการพิจารณา (สําหรับคณะ/สาขาวิชาพิจารณา)

**อาจารย์ที่ปรึกษาประจําสาขาวิชาพิจารณา**

1. ความพร้อมทางวิชาการ เหมาะสม ไม่เหมาะสม.................................................................................................................

2. ความประพฤติ เหมาะสม ไม่เหมาะสม.................................................................................................................

อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษาประจําสาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

 สามารถออกปฏิบัติสหกิจศึกษาได้  รอพิจารณาในโอกาสต่อไป  อื่นๆ.....................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ.............................................................  (................................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษาประจำสาขาวิชา | ลงชื่อ.............................................................  (................................................................)  อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษาประจำสาขาวิชา |
| ลงชื่อ.............................................................  (................................................................)  หัวหน้าสาขาวิชา | ลงชื่อ.............................................................  (................................................................)  คณบดี |