ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว(ชุดนักศึกษาตามระเบียบฯ มรภ.สงขลา (ที่ไม่ใช่รูปใส่ชุยครุยปริญญาฯ)

ข้อมูลนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ฝึกงานในภาคเรียนที่ ..................ประจำปีการศึกษา..................

**1. ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อนักศึกษา(ภาษาไทย)(นาย/นาง/นางสาว)……………………………...................................................………................

(ภาษาอังกฤษ) (Mr./Mrs./Miss)…….......................................................……….....……………..................

รหัสประจำตัวนักศึกษา…………………………........…หลักสูตร...........................................................................….…..... สาขาวิชา............................................................เกรดเฉลี่ย...............เชื้อชาติ..............................สัญชาติ..................

ศาสนา...................................เกิดวันที่.......................เดือน.....................................พ.ศ.....................หมู่เลือด.......... โทรศัพท์ ....................................

**2. ที่อยู่ปัจจุบัน**

บ้านเลขที่ …..…...………หมู่ที่………......……ซอย/ถนน...........................................ตำบล/แขวง……..............…......……

อำเภอ/เขต ……………….................…………จังหวัด ………...................………………รหัสไปรษณีย์….......….....….........….

โทรศัพท์………………………….…..........………e-mail......................................................................................................

**3. ข้อมูลด้านครอบครัว**

ชื่อ – สกุล บิดา.................................................................................อาชีพ...............................................................

ชื่อ – สกุล มารดา.............................................................................อาชีพ................................................................

**ที่อยู่บิดา-มารดาปัจจุบัน** บ้านเลขที่ …....................…………หมู่ที่……......………ซอย/ถนน.......................................... ตำบล/แขวง………….....................….........…อำเภอ/เขต ……..........……........……………จังหวัด ………........……….....……รหัสไปรษณีย์………..........................…....….โทรศัพท์………….........…………………………

**4. ที่อยู่ขณะฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

บ้านเลขที่ …..….........………หมู่ที่……….........……ซอย/ถนน........................................ตำบล/แขวง……......…….....……

อำเภอ/เขต …………............………………...จังหวัด ……….......….......……………รหัสไปรษณีย์……............…...............….

โทรศัพท์……………………….........................…………e-mail..................................................................................

**5. กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้**

ชื่อ – สกุล...................................................................................ความเกี่ยวข้อง........................................................

บ้านเลขที่ ….................…………หมู่ที่……........………ซอย/ถนน.................................ตำบล/แขวง………….............……

อำเภอ/เขต ……………..............……………จังหวัด ………....................………......………รหัสไปรษณีย์……...................….

โทรศัพท์……………………….........................……

**6. ประสบการณ์และความสามารถพิเศษ**

6.1……………………………………………………………………………….....................................................................................

6.2……………………………………………………………………………........................................................................................

7**. โรคประจำตัว (ถ้ามี)**.................................................................................................................................................

**8. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ**

1. …………………………............………..............โทรศัพท์…………...…………… e-mail.....................................................

2. …………………………………..........................โทรศัพท์…………...…………… e-mail.....................................................

**หมายเหตุ : .ให้สำเนามอบให้อาจารย์นิเทศก์ฝ่ายหน่วยงาน จำนวน 1 ชุด**