



ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา (ภาคนอกเวลาราชการ)
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
รายวิชาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่...../.....

ติตรูปถ่าย
ชุดนักศึกษา
ขนาด 1 นิ้ว

สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....ถนน.....เขต.....

1.ประวัตินักศึกษา

ชื่อ-นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

หมู่เรียน(บธ.บ./ศศ.บ./บช.บ./ศ.บ./).....สาขาวิชา/แขนงวิชา.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....

2.ข้อมูลสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ควบคุมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

3.บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....ความสัมพันธ์.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ 1.กรอกข้อมูลทุกช่องด้วยตัวบรรจง หากกรอกข้อมูลไม่ครบจะไม่รับพิจารณาใดๆ ทั้งสิ้น

2.วาดแผนผังสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านหลังให้ชัดเจน จุดเริ่มต้นที่มหาวิทยาลัย

ราชภัฏจันทรเกษม

แผนผังสถานที่ฝึกงานเริ่มต้นจากมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

