



ติดยุโรปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน)

ใบสมัครนักศึกษาฝึกงาน

ช่วงเวลาที่ยื่นสมัคร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

สถานที่ฝึกประสบการณ์

- อุทยานดาราศาสตร์สิรินธร จังหวัดเชียงใหม่ (หน่วยงาน.....)
- หอดูดาวเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา ฉะเชิงเทรา
- หอดูดาวเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา นครราชสีมา
- หอดูดาวเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา สงขลา

หัวข้อการทำวิจัย/โครงการที่ผู้สมัครสนใจ

.....

.....

.....

ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....
โรคประจำตัว.....
3. สถานที่เกิด ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออก ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....
6. ชื่อบิดา.....อายุ.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....
ชื่อมารดา.....อายุ.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	สาขาวิชาเอก	ชื่อวุฒิที่ได้รับ
จาก	ถึง			

ประวัติการฝึกงาน

ปีการศึกษา	ชื่อหน่วยงาน	ฝึกงานในตำแหน่ง	ระยะเวลาฝึก

ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ	คอมพิวเตอร์	ด้านอื่นๆ
ภาษาอังกฤษ <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับดีมาก <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับปานกลาง <input type="checkbox"/> ยังต้องปรับปรุง	การใช้งานโปรแกรมสำเร็จรูป ระบุ.....	ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบขับขี่ ขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบขับขี่
ภาษาอื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับดีมาก <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับปานกลาง <input type="checkbox"/> ยังต้องปรับปรุง	การเขียนโปรแกรม ระบุ.....	เพิ่มเติม โปรดระบุ.....

7. การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถพิเศษที่ผ่านมา.....

8. ผลงานทางวิชาการ/บทความ/รางวัลเกียรติยศ/ผลงานวิจัย.....

9. ข้อมูลที่ท่านต้องการแจ้งให้ทราบเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา.....

10. ทราบข่าวการรับสมัครจากแหล่งข่าวใด

11. กิจกรรมที่ท่านเคยเข้าร่วมกับสถาบันวิจัยดาราศาสตร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน).....

12. อาจารย์ประจำภาควิชา/อาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 2 คน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1			
2			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ รวมถึงเอกสารการสมัครที่แนบเป็นความจริงถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เข้าร่วมโครงการและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้าทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการ

- ประวัติย่อ (Resume)
- สำเนา Transcript หรือเอกสารแสดงผลการเรียน
- หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถาบันการศึกษา