ติดรูปถ่ายชุดนักศึกษา

ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

**ใบสมัครจ้างนักศึกษาช่วยงานทุนสงเคราะห์**

**ประจำปีการศึกษา ..................................**

⮚ ชื่อ – นามสกุล ......................................................... ชื่อเล่น ........................ เลขทะเบียน ..................................................

คณะ .................................................................. สาขาวิชา .............................................................. ชั้นปี.................................

⮚ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ .................. หมู่ที่ .............. ถนน ..................................................... ตำบล ...................................

อำเภอ ............................................................... จังหวัด ..................................................... รหัสไปรษณีย์ ......................................

เบอร์โทรศัพท์บ้าน (ถ้ามี) ....................................................... เบอร์โทรศัพท์มือถือ (ถ้ามี) ....................................................

⮚ ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่ .................. หมู่ .................. ซอย ...............................................................

หอพัก ...................................................... ห้อง .....................เบอร์โทรศัพท์มือถือ ...................................

E-mail ………………………………. ชื่อเพื่อนสนิท ........................................เบอร์โทรศัพท์มือถือ.........................................................

⮚ รายได้ของผู้ขอทุนเดือนละ ........................ บาท

⮚ ได้รับการพิจารณาทุนการศึกษา ❑ เคย ❑ ไม่เคย

 ปีการศึกษา ................... ได้รับทุน ........................................................................................... จำนวนเงิน ..........................บาท

 ปีการศึกษา ................... ได้รับทุน ......................................................................................... จำนวนเงิน ........................บาท

⮚ ประสบการณ์ด้านการทำงาน (ระบุหน้าที่และงานที่ทำ/หน่วยงานที่จ้าง)

............................................................................................................................................................................................................⮚ ความต้องการที่จะทำงานเนื่องจาก …………….........................................................................................................................................................................

สามารถปฏิบัติงาน (โปรดระบุโดยใส่เครื่องหมาย X วัน-เวลา ว่างที่ประสงค์จะทำงาน)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เวลาปฏิบัติงาน** | **จันทร์** | **อังคาร** | **พุธ** | **พฤหัสบดี** | **ศุกร์** |
| 09.00 – 12.00 น. |  |  |  |  |  |
| 13.00 – 16.00 น. |  |  |  |  |  |

⮚ ความรู้ทางด้านภาษาต่างประเทศ

 ภาษาอังกฤษ ❑ ดีมาก ❑ ดี ❑ พอใช้

 ภาษาอื่นๆ ................................ ❑ ดีมาก ❑ ดี ❑ พอใช้

⮚ ความสามารถพิเศษอื่นๆ (ถ้ามี)

..............................................................................................................................................................

หมายเลขบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ มธ. (เขียนให้ชัดเจน) \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ \_ \_ \_ - \_

หมายเลขบัญชีธนาคาร กรุงไทย (เขียนให้ชัดเจน) \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ \_ \_ \_ - \_

(ลงชื่อ) ........................................................ ผู้สมัคร

วันที่ ............ เดือน ................................ พ.ศ..................