



ใบสมัครโครงการสนับสนุนนักศึกษาทำงานหารายได้ระหว่างเรียน

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....
 สาขาวิชา.....คณะ.....เกรดเฉลี่ย.....

ข้อมูลส่วนตัว

ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

E-mail.....โทรศัพท์มือถือ..... ID Line

ผู้อุปการะค่าใช้จ่าย () บิดา มารดา () พี่ชาย พี่สาว () ญาติ (ระบุ).....() อื่น ๆ

รายได้ที่นักศึกษาได้รับเฉลี่ยประมาณ.....บาท / เดือน จาก.....

ปัจจุบันกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา(กยศ.) กู้ ไม่กู้ในปีการศึกษานี้

เคยได้รับทุนการศึกษา () ไม่ได้ () ได้รับทุน.....

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี() มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต

อาชีพ.....รายได้เฉลี่ยประมาณ.....บาท / เดือน

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี() มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต

อาชีพ.....รายได้เฉลี่ยประมาณ.....บาท / เดือน

ปัจจุบัน บิดา - มารดา () อยู่ด้วยกัน () แยกกันอยู่ () หย่าร้าง

นักศึกษามีพี่น้อง (รวมตัวนักศึกษา).....คน โดยเรียงลำดับดังนี้

ลำดับที่	อายุ (ปี)	เพศ	อาชีพ	รายได้/เดือน	สถานภาพ		การศึกษา
					โสด	สมรส	

คุณสมบัติพิเศษ

1. ความสนใจพิเศษ.....
2. ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรม	ดีมาก	ดี	พอใช้
Microsoft Word			
Microsoft Excel			
Microsoft Power Point			
อื่น ๆ			

๓. ประสบการณ์ทำงาน.....
๔. ความจำเป็นและเหตุผลที่สมัครทำงาน
-
-
๕. นักศึกษาเคยสมัครงานโครงการนักศึกษาจ้างงานหรือไม่ () เคย () ไม่เคย
กรณีที่เคย ให้ระบุหน่วยงานที่เคยปฏิบัติ.....
มีความถนัดเกี่ยวกับงานประเภท.....
-
-
๖. สามารถทำงานได้ในช่วงวันที่/เวลา ระบุ (ในช่วงวันจันทร์ - ศุกร์ ๐๘:๓๐-๑๖:๓๐ น. หรือ ช่วงเวลา ๑๖:๓๐-๒๐:๓๐ น.
หรือวันหยุดราชการ เสาร์-อาทิตย์)
-
-
๗. ได้รับวัคซีนเพื่อป้องกันเชื้อโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) หรือไม่
- ได้รับแล้ว จำนวน เข็ม
- ยังไม่ได้รับ เหตุผล

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

ความคิดเห็นของคณะกรรมการ

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ เอกสารประกอบใบสมัคร ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาใบชำระเงินค่าธรรมเนียมนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ(รับรองสำเนาถูกต้อง)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ(รับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. สำเนาใบแสดงผลการเรียน ภาคเรียนล่าสุด(๒/๒๕๖๔) หรือพิมพ์ข้อมูลจากเว็บไซต์กองบริการการศึกษาแทน
๔. หลักฐานการรับวัคซีน (COVID-19)