****

**รูปถ่าย**

**1 นิ้ว**

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

ชื่อ-นามสกุล.............................................................................................................................................................................. วัน เดือน ปี เกิด...........................................................................................................อายุ....................ปี..............เดือน……..

**ที่อยู่ที่ติดต่อได้**

บ้านเลขที่ .....................หมู่ ...................ตำบล.........................................................อำเภอ...........................................................
 จังหวัด..............................................................................รหัสไปรษณีย์........................................................................................ หมายเลขโทรศัพท์............................................................ E-mail: ...............................................................................................

**ที่อยู่ตามบัตรประชาชน** บ้านเลขที่....................หมู่..................ตำบล............................................................อำเภอ............................................................ จังหวัด.................................................. รหัสไปรษณีย์...................................หมายเลขโทรศัพท์..................................................

**ที่อยู่ผู้ปกครอง** ชื่อ-นามสกุล (บิดา) ....................................................................................................................................................................... บ้านเลขที่ ....................หมู่.....................ตำบล.......................................................... อำเภอ......................................................... จังหวัด.........................................รหัสไปรษณีย์...........................หมายเลขโทรศัพท์...................................................................... ชื่อ-นามสกุล (มารดา) .................................................................................................................................................................... บ้านเลขที่ ................หมู่......................ตำบล............................................................. อำเภอ......................................................... จังหวัด..........................................รหัสไปรษณีย์...................................หมายเลขโทรศัพท์.............................................................

**สถานภาพปัจจุบันของนิสิต** คณะ..................................................................สาขาวิชา............................................................................................................... รหัสประจำตัวนิสิต ......................................ชั้นปีที่.......................ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน............................................. อาจารย์ที่ปรึกษา..........................................................................................รหัสอาจารย์ที่ปรึกษา................................................

**ความต้องการร่วมโครงการสหกิจศึกษา** (ระบุความสนใจหรือลักษณะงานที่ต้องการ) ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ............................................................ผู้สมัคร

 ลงชื่อนิสิต

ลงชื่อ.................................................................

 ผู้ปกครอง