** ประวัตินักศึกษา ที่ประสงค์จะออกสหกิจศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565**

 **คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการออกแบบ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร**

 **คำชี้แจง** : ให้นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงและเขียนเครื่องหมายถูกลงใน ( 🗸)

 โดยข้อมูลทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับ และจะนำมาใช้ประโยชน์สำหรับนักศึกษาเท่านั้น

  **ข้อมูลส่วนตัว**

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ................................................................................... ชื่อเล่น .................................

รหัสประจำตัวนักศึกษา ................................... เกิดวันที่ .......... เดือน ......................... พ.ศ. ................... อายุ ......... ปี เบอร์โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้) .........................................................................................................................

**ID Line :** ………………………………………………………………… **Facebook :** ……………….………..………………………..…………

2. นักศึกษากำลังศึกษาระดับชั้น ( 🗸 ) **ระดับปริญญาตรีชั้นปีที่** ......... **สาขาวิชา**......................................................

 **คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการออกแบบ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร**

3. ปัจจุบันนักศึกษาพักอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/น.ส.) ........................................................................................................ เกี่ยวข้องเป็น ........................................ อาชีพ .................................................................................................................

ที่อยู่ ...................................................................................................................................................................................

**โทรศัพท์มือถือ** ที่สามารถติดต่อได้............................................................. **ID Line :** .....................................................

 ⦿ ลักษณะของที่พักอาศัยของนักศึกษา เป็นลักษณะ

( ) เช่าหอพัก / ห้อง,บ้านเช่า ( ) บ้านพักส่วนตัว ( ) บ้านพักสวัสดิการข้าราชการฯ

 ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) ............................................................................................................................................

4. พี่น้อง หรือเพื่อนสนิท (ที่เรียนมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร)

 4.1 ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว) ……………………………….......................................................................

 ระดับชั้นปี .......................... คณะวิชา ...................................................................................................................

 ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) ...................................................................................................................................................

 .................................................................................... เบอร์โทรศัพท์ ...................................................................

 4.2 ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว) ……………………………….......................................................................

 ระดับชั้นปี .......................... คณะวิชา ...................................................................................................................

 ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) ...................................................................................................................................................

 .................................................................................... เบอร์โทรศัพท์ ...................................................................

5. ญาติพี่น้อง หรือบุคคลที่สนิทสนมที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)

 ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) ............................................................................................. เกี่ยวข้องเป็น .................................

 อาชีพ ........................................................... สถานที่ทำงาน ........................................................................................

 ที่อยู่ ...............................................................................................................................................................................

 **โทรศัพท์มือถือ** ที่สามารถติดต่อได้......................................................... **ID Line :** .....................................................

6. สถานศึกษาเดิม ..................................................................................................... จังหวัด ..........................................

7. ความสามารถพิเศษ (นักศึกษา) .....................................................................................................................................

8. สุขภาพ 1. หมู่เลือด........................................... 2. โรคประจำตัว คือ ..........................................................

 3. เคยแพ้ยา......................................... โดยรักษาที่ ........................................................................

 4. การฉีดวัคซีนโควิด จำนวน.................เข็ม ของ..............................................................................

9. กรณีต้องการความช่วยเหลือจากทางมหาวิทยาลัย ........................................................................................................

10. ความประสงค์ขอฝึกสหกิจศึกษาของนักศึกษา 🗆 ภายในกรุงเทพมหานคร 🗆 ต่างจังหวัด (ระบุ)...........................

12. ความคาดหวังการฝึกกับสถานประกอบการใด..................................................มีลักษณะงาน....................................

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

13. การเดินทางจากที่พักของนักศึกษาถึงมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

( ) (โปรดระบุ) ...................................................................................

**ข้อมูลครอบครัว**

1. **บิดา** ชื่อ-นามสกุล ............................................................................ อายุ ..............ปี อาชีพ......................................

 สถานที่ทำงาน....................................................................................................... รายได้/เดือน ...........................บาท

 ที่อยู่ ...............................................................................................................................................................................

 **โทรศัพท์มือถือ** ที่สามารถติดต่อได้......................................................... **ID Line :** .....................................................

2. **มารดา** ชื่อ-นามสกุล ......................................................................... อายุ ..............ปี อาชีพ.....................................

 สถานที่ทำงาน....................................................................................................... รายได้/เดือน ...........................บาท

 ที่อยู่ ...............................................................................................................................................................................

 **โทรศัพท์มือถือ** ที่สามารถติดต่อได้......................................................... **ID Line :** .....................................................

3. จำนวนพี่น้อง นักศึกษาเป็นบุตร คนที่ ...................... รวมจำนวนพี่น้องทั้งหมด ............. คน

 กำลังศึกษาอยู่ ................. คน ทำงาน ............... คน

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ( ) บิดาถึงแก่กรรม ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่

 ( ) มารดาถึงแก่กรรม ( ) หย่าร้าง ( ) อื่นๆ ระบุ............

5. ผู้ส่งเสียให้นักศึกษา (เรียน) ชื่อ .............................................................................. เกี่ยวข้องเป็น ..............................

6. เฉลี่ยค่าใช้จ่ายของนักศึกษาต่อสัปดาห์ ..............................................บาท

 **ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ**

 ลงชื่อ.............................................................ผู้กรอกข้อมูล (นักศึกษา)

 (...........................................................)

 ............/………………………/…………...