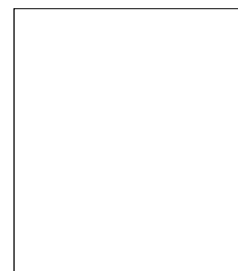




ใบสมัคร โครงการ Ground Operations Internship Program

Bangkok Airways Public Company Limited



ข้อมูลส่วนตัว	ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)		ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)		วัน/เดือน/ปีเกิด	
	หมายเลขบัตรประชาชน			วันออกบัตร		ศาสนา
				วันหมดอายุ		
	น้ำหนัก	กิโลกรัม	กรุ๊ปเลือด	ภูมิลำเนา		สัญชาติ
	ส่วนสูง	เซนติเมตร		อำเภอ	จังหวัด	
	ที่อยู่ปัจจุบัน					
	หมายเลข โทรศัพท์			E-Mail Address		
โรคประจำตัว			ประวัติการแพ้ยา/อาหาร			

การศึกษา	มหาวิทยาลัย		University		
	คณะ		Faculty		
	ชั้นปี	สาขาวิชาเอก		Major	
	ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา			หมายเลขโทรศัพท์	

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน	ชื่อ - สกุล		เกี่ยวข้องเป็น	
	หมายเลข โทรศัพท์			

สถานที่ฝึกงาน	โปรแกรมบูรณาการที่ต้องการฝึกงาน 1 แห่ง (โดยนักศึกษาสามารถดูลิสต์สถานที่ฝึกงานได้จากเอกสารแนบ " รายละเอียดสถานที่ฝึกงาน") <hr/> ** บริษัทฯ จะเป็นผู้คัดเลือกหน่วยงานให้แก่นักศึกษา โดยอ้างอิงจากสถานที่ฝึกงานที่นักศึกษาเลือกมา**
---------------	--

ระยะเวลาที่ต้องการฝึกงาน	วันเริ่มต้นและสิ้นสุดการฝึกงาน _____ ถึง _____ ซึ่งตรงกับรอบฝึกงานรอบที่ _____ หมายเหตุ 1. ระยะเวลาการฝึกงานต้องตรงตามที่ระบุไว้ในหนังสือขอความอนุเคราะห์ 2. วันเริ่มฝึกงาน ต้องตรงตามที่บริษัทฯ กำหนดเท่านั้น 3. วันสุดท้ายของการฝึกงาน ต้องตรงตามที่บริษัทฯ กำหนด หรือ หลังวันที่บริษัทฯ กำหนดเท่านั้น 4. นศ.ต้องเข้ารับการฝึกงานตามกำหนด ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงกำหนดการภายหลังได้
	ประเภทการฝึกงาน _____ ประสงค์ขอเข้ารับฝึกงานเอง _____ สหกิจศึกษา(หลักสูตรของภาควิชา/คณะ/มหาวิทยาลัยบังคับ) โดยจะต้องฝึกงานจำนวน _____ ชั่วโมง

ความสามารถทางภาษา	ภาษา	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้
	อังกฤษ				
	อื่นๆ				
	อื่นๆ				
	TOEIC (ถ้ามีโปรแกรม)				

ทักษะทางคอมพิวเตอร์	โปรแกรม	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้
	Microsoft Word				
	Microsoft Excel				
	Microsoft Power Point				
	Photoshop				
	อื่นๆ				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลส่วนหนึ่งส่วนใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ พิจารณายกเลิกการฝึกงานได้ทันที

ลงชื่อผู้สมัคร _____ วันที่ _____

