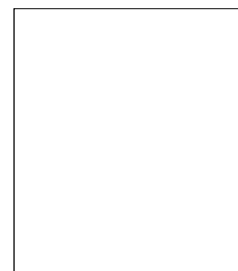




ใบสมัคร โครงการ Ground Operations Internship Program

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 _____  <b>หมายเหตุ</b> 1. ระยะเวลาการฝึกงานต้องตรงตามที่ระบุไว้ในหนังสือขอความอนุเคราะห์ 2. วันเริ่มฝึกงาน ต้องตรงตามที่บริษัทฯ กำหนดเท่านั้น 3. วันสุดท้ายของการฝึกงาน ต้องตรงตามที่บริษัทฯ กำหนด หรือ หลังวันที่บริษัทฯ กำหนดเท่านั้น 4. นศ.ต้องเข้ารับการฝึกงานตามกำหนด ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงกำหนดการภายหลังได้
	<b>ประเภทการฝึกงาน</b> _____ 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 \_\_\_\_\_

