



02 หนังสือตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน

หนังสือตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน
คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรสาขาวิศวกรรม.....วิชา นเรศวร
7

ชื่อสถานประกอบการ.....บริษัทโอเทค (ไทยแลนด์) จำกัด

ที่อยู่.....258 หมู่ 2 ต.คลองจิก อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160

วันที่.....29.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2569

เรื่อง ตอบรับนิสิตคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เข้าฝึกงานในสถานประกอบการ

เรียน คณะวิศวกรรมศาสตร์

ตามหนังสือที่อ้างถึงของคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขอความอนุเคราะห์ในการรับนิสิตเข้าฝึกงาน
ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 5 มิถุนายน 2569 นั้น สถานประกอบการได้พิจารณาการรับสมัครงาน ดังนี้

- ไม่สามารถรับนิสิตเข้าฝึกงานได้ เนื่องจาก.....
- ยินดีตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน ในวันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 5 มิถุนายน 2569
- ยินดีตอบรับนิสิตเข้าฝึกงาน ในวันที่ ถึงวันที่
- ยินดีรับนิสิตเข้าฝึกงาน จำนวน2..... คน ดังรายนามต่อไปนี้
1. ชื่อ-นามสกุล.....นางสาวชลลดา.....สาขาวิชา.....เกตุหอม
 2. ชื่อ-นามสกุล.....นางสาวพัชรพร.....สาขาวิชา.....โหมกกลาง
 3. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....
 4. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....
 5. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....
 6. ชื่อ-นามสกุล.....สาขาวิชา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(นางสาวณัฐฤทัย เฉลิมยศกิตติคุณ)

ตำแหน่ง.....ผู้จัดการฝ่ายบุคคล

โทรศัพท์หน่วยงาน.....035258321 ต่อ 11, 13.....โทรศัพท์มือถือ.....0828733076.....โทรสาร.....

E-mail:natthach@mmc.co.jp

หมายเหตุ เจอนไซท์ที่ต้องการจะแจ้งให้คณะวิศวกรรมศาสตร์รับทราบ

ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการฝึกงานมายัง งานกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะวิศวกรรมศาสตร์
ภายในวันที่ 31 มกราคม 2569

โทรศัพท์ 055-964015 โทรสาร 055-964000 E-mail : training.eng.nu@gmail.com

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
บริษัท โอเทค (ไทยแลนด์) จำกัด

**กรุณารอกด้วยลายมือบรรจงและครบถ้วน

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นาย/นางสาว..... นามสกุล

ชื่อเล่น โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ

E-Mail Line ID

วัน เดือน ปีเกิด /..... /..... อายุ ปี เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

ศาสนา ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โรคประจำตัว..... ยาที่ใช้รักษา.....

รูปถ่ายสีชุดนักศึกษา
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายมาแล้วไม่เกิน
6 เดือน

ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์/มือถือ.....

ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์/มือถือ.....

2. ประวัติการศึกษา/การร่วมกิจกรรม/ความรู้ความสามารถพิเศษ

วุฒิการศึกษาของผู้สมัคร	ชื่อสถานศึกษา	โปรแกรม/วิชา	เกรดเฉลี่ย	ปีที่จบ
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
อนุปริญญา/ปวส.				
ปริญญาตรี				

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ที่ สถาบันการศึกษา

.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร (FAX)..... E-mail.....

ผู้ประสานงานการฝึกงาน..... โทรศัพท์.....

อาจารย์นิเทศฝึกงานชื่อ..... นามสกุล.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail.....

ที่พักอาศัยในระหว่างฝึกงาน (*จำเป็น)

.....

.....

ความรู้ความสามารถพิเศษ

- ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์

.....

.....

- ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน

.....

.....

- ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ.....

.....

.....

3. ระยะเวลา/วัตถุประสงค์ในการขอเข้ารับการฝึกงาน

ระยะเวลาในการฝึกงาน

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รวมจำนวน.....วันทำการ

วัตถุประสงค์ในการฝึกงาน

- สหกิจศึกษา จำนวน.....หน่วยกิต หรือชั่วโมง
- อื่น ๆ (โปรดระบุเพื่อประกอบการพิจารณา).....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารประกอบการสมัครข้างต้นเป็นจริง ถูกต้อง และหากข้าพเจ้าได้เข้ารับการฝึกงานในบริษัท โอเทค (ไทยแลนด์) จำกัด ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ ข้อกำหนด รวมทั้งเงื่อนไขของบริษัทฯ ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอฝึกงาน

(.....)

วันที่/...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัคร
 2. หนังสือขอความอนุเคราะห์ส่งนักศึกษาเข้ารับการฝึกงานจากสถาบันการศึกษา
 3. สำเนาบัตรนักศึกษาหรือบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (อย่างใดอย่างหนึ่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
 4. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) ตั้งแต่เริ่มศึกษาจนถึงปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด
 5. รูปถ่ายสี (ชุดนักศึกษา) ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน ติดใบสมัคร 1 รูป แนบมาพร้อมใบสมัคร 1 รูป)
- **ยื่นใบสมัครด้วยตนเองพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ณ บริษัท โอเทค (ไทยแลนด์) จำกัด
หรือจัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารทางไปรษณีย์ถึง เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคลและธุรการ

ผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

- สำเนาบัตรนักศึกษา สำเนาบัตรประชาชน
 รูปถ่าย จำนวน 2 รูป สำเนาใบรายงานผลการศึกษา
 หนังสือขอความอนุเคราะห์เข้ารับการฝึกงาน

ความเห็นจากผู้ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

- ถูกต้องครบถ้วน
 ไม่ถูกต้องครบถ้วน เนื่องจาก

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

วันที่ /..... /.....

ผลการพิจารณา

ความเห็น

- ไม่ผ่านการพิจารณา
 ผ่านการพิจารณา ส่งไปฝึกงานส่วน / แผนก

1. ส่วน/แผนก.....

ผู้ดูแล.....

2. ส่วน /แผนก.....

ผู้ดูแล.....

3. ส่วน/แผนก.....

ผู้ดูแล

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....GA Manager.....

วันที่ /..... /

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....Managing Director.....

วันที่ /..... /