



ประกาศคณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเข้าร่วมโครงการฝึกประสบการณ์ ณ ประเทศญี่ปุ่น

ด้วยคณะเทคโนโลยีการเกษตรมีความประสงค์รับสมัครนักศึกษา เพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกประสบการณ์ ณ ประเทศญี่ปุ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เป็นนักศึกษาคณะเทคโนโลยีการเกษตร หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเกษตรศาสตร์ (พืชไร่ และ พืชสวน) สาขาวิชาสัตวศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการอาหาร (ชั้นที่ ๒ , ๓ และ ๔ ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาในเวลาที่ไป) และหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเกษตรศาสตร์ ชั้นที่ ๒ หรือ ๓

๑.๒ มีผลการเรียนเฉลี่ย ณ วันที่สมัคร ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๒. วัน-เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถ Download ใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.facagri.cmru.ac.th หรือขอใบสมัครได้ที่สำนักงานคณบดี หรือศูนย์ประสานงาน คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยสามารถยื่นใบสมัครที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว สมบูรณ์ด้วยตัวเอง โดยแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ ให้ครบถ้วน ณ สำนักงานคณบดี หรือศูนย์ประสานงาน คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ในวันและเวลาราชการ

๓. ระยะเวลาการฝึกประสบการณ์

๑ เดือน (พฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๖๑)

๔. เงื่อนไขในการสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามประกาศรับสมัครจริง

๔.๒ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายจำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท ในระหว่างการฝึกประสบการณ์ ณ ประเทศญี่ปุ่น

๕. หลักการในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครตามแบบของคณะเทคโนโลยีการเกษตรที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว

๕.๒ สำเนาแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๕ ใบรับรองแพทย์และรับรองไว้ไม่เกิน ๑ ปี ฉบับจริง

๕.๖ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

คณะเทคโนโลยีการเกษตรจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ สำนักงานคณบดี และศูนย์ประสานงาน คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และทางเว็บไซต์ www.facagri.cmru.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(อาจารย์ ดร.ปภากร สุทธิภาศิลป์)
คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....		ตีตรูปถ่าย ขนาด 4X6 ซม.
นามสกุล		
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)		
วัน-เดือน-ปีเกิด	อายุ.....ปี	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
สถานภาพสมรส <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> สมรสไม่จดทะเบียน		
ศาสนา		
ที่อยู่.....		โทรศัพท์บ้าน.....
.....		โทรศัพท์มือถือ.....
.....		E-mail
บุคคลที่ติดต่อได้ (กรณีเร่งด่วน) ชื่อ-นามสกุล.....		
โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....		

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขา		
กำลังศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่.....		
คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร (GPA)			
ความสามารถทางภาษา (.....)			
ทักษะการฟัง	ทักษะการพูด	ทักษะการอ่าน	ทักษะการเขียน
<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> ดี <input type="radio"/> พอใช้	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> ดี <input type="radio"/> พอใช้	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> ดี <input type="radio"/> พอใช้	<input type="radio"/> ดีมาก <input type="radio"/> ดี <input type="radio"/> พอใช้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้ และเอกสารที่ยื่นประกอบการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจพบว่ามีข้อมูลการสมัครที่เป็นเท็จ ผู้สมัครยินดีสละสิทธิโดยไม่เรียกร้องค่าชดเชยความเสียหายใดๆ

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)

คำรับรองจากอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำภาควิชา	
ข้าพเจ้า อาจารย์/ดร.....	ตำแหน่งวิชาการ.....
สังกัด ภาควิชา.....	คณะ.....
ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังนี้	
.....	
.....	
.....	
.....	
ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	

สำหรับเจ้าหน้าที่ วันที่รับใบสมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร ครบถ้วน ถูกต้อง ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับ

เอกสารในการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบของคณะเทคโนโลยีการเกษตรที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว
2. สำเนาแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
5. ใบรับรองแพทย์และรับรองไว้ไม่เกิน 1 ปี ฉบับจริง
6. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป

1.