

- ธนาคารไทยพาณิชย์ (Siam Commercial Bank) บริษัทหลักทรัพย์ ไทยพาณิชย์ (SCB Securities)
- บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ไทยพาณิชย์ (SCB Asset Management) อื่นๆ (Other) _____

ข้อมูลส่วนตัว PERSONAL DATA			
ชื่อ-สกุล(ไทย) Full Name (TH)		ชื่อ-สกุล(อังกฤษ) Full Name (English)	
เลขบัตรประชาชน ID Card No.		วันเดือนปีเกิด Date of Birth(D/M/Y)	อายุ Age
ที่อยู่ปัจจุบัน Present Address			
โทรศัพท์มือถือ Mobile No.	E-mail Address		

ข้อมูลการศึกษา EDUCATIONAL INFORMATION						
ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา Academic Institution	ชั้นปี Yr in Dept	คณะ Faculty	สาขาวิชา Field of Study	วิชาโท Minor	เกรดเฉลี่ย GPA

ลักษณะงานที่ต้องการฝึกงาน Desired intern job	ลำดับที่ No.	ระยะเวลาในการฝึกงาน Internship Period	เริ่มวันที่ From	สิ้นสุดวันที่ Until
	1. _____			
	2. _____			
	3. _____			

วัตถุประสงค์หลักในการฝึกอบรม PURPOSE OF INTERNSHIP			
<input type="checkbox"/> ประกอบหลักสูตรการศึกษา Academic Curriculum Requirement	_____ หน่วยกิต/ชั่วโมง/วัน Credit (S)/ hour (s)/ Day (s)	<input type="checkbox"/> โครงการสหกิจศึกษา Cooperative Education	_____ หน่วยกิต/ชั่วโมง/วัน Credit(s)/hour(s)/Day(s)
<input type="checkbox"/> เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์ To gain professional experience		<input type="checkbox"/> อื่นๆ Other	_____

ประวัติการฝึกงาน การฝึกอบรมหรือประกาศนียบัตรที่ได้รับ (INTERNSHIP HISTORY/TRAINING ATTENDED/CERTIFICATE RECEIVED)		
ตำแหน่ง/ลักษณะงาน/หลักสูตร/หัวข้อ Position/Responsibility/Course/Title	สถานที่ฝึกงาน/สถาบันที่จัดการฝึกอบรม Company/Institution	ระยะเวลาการเข้าร่วม (Period) เริ่มวันที่ (Start) สิ้นสุดวันที่ (Until)

ความสามารถทางด้านภาษา PROFICIENCY IN LANGUAGES (ระบุระดับ ตามก/ดี/พอใช้ (Specify Skill Level : Fluent/Good/Fair))					ทักษะคอมพิวเตอร์ (COMPUTER SKILL) (ระบุระดับ ตามก/ดี/พอใช้ (Specify Skill Level : Fluent/Good/Fair))			
ภาษา Language	ฟัง Listening	พูด Speaking	อ่าน Reading	เขียน Writing	MS Office	ระดับ Level	โปรแกรมสำเร็จรูป (Program) (i.e SPSS, Illustrator, Photoshop etc)	ระดับ Level
					MS Word			
					MS Excel			
					MS Powerpoint		Computer Language i.e. C++, JAVA, VB	Level
					MS Access			

ผู้ปกครองหรือบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน Parent/Guardian or Contact Person in case of an emergency		
ชื่อ-สกุล Full Name	ความสัมพันธ์ Relationship	โทรศัพท์ Telephone No.

อาจารย์ที่ปรึกษา Name of academic advisor	
ชื่อ-สกุล Full Name	โทรศัพท์ Telephone No.

พนักงานธนาคารไทยพาณิชย์ผู้แนะนำ Referer : SCB's Employee		
ชื่อ-สกุล Full Name	ตำแหน่ง Job Title	ความสัมพันธ์ Relationship

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดในใบสมัครนักศึกษาฝึกงานนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ
I hereby certify that all the information I have provided in this application are true and correct in every aspect.

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร (Signature of Applicant) _____ วันที่สมัคร (Date of Application) _____

