

เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครนักศึกษา

คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ หลักสูตรการจัดการมหาบัณฑิต สาขาวิชาธรรมาภิบาลดิจิทัลเพื่อความยั่งยืน (MDG) ภาคพิเศษ กรุงเทพมหานคร

ภาพถ่าย
(ไม่สวมชุดครุย)
ขนาด ๑ นิ้ว

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร (โปรดกรอกรายละเอียดทุกช่อง)

๑. คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ/อื่น ๆ ระบุ).....
๒. ชื่อ-ชื่อสกุล (ภาษาไทย).....
๓. ชื่อ-ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
๔. วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี ภูมิลำเนา.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
เลขประจำตัวบัตรประชาชน ---
๕. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้
เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ส่วนที่ ๒ ประวัติการศึกษา (โปรดกรอกรายละเอียดทุกช่อง)

การศึกษา	สถาบันศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่นๆ ระบุ					

ส่วนที่ ๓ ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันไปอดีต)

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท	ตำแหน่ง	ประเภทธุรกิจ	จำนวนพนักงาน	ระยะเวลาทำงาน (ปี)	
				เริ่มต้น	สิ้นสุด

รวมระยะเวลาทำงาน.....ปี.....เดือน

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ประเภทอาชีพ ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานเอกชน ธุรกิจส่วนตัว นักการเมือง

ตำแหน่ง.....ยศ.....ระดับ/ชั้น.....เงินเดือน.....บาท
 จำนวนพนักงานที่รายงานตรงต่อท่าน รวม.....คน ประเภทธุรกิจ.....ประวัติการดำเนินงาน.....ปี
 ทุนจดทะเบียนปัจจุบัน.....บาท จำนวนหุ้นทั้งหมด.....หุ้น ท่านถือหุ้นอยู่.....หุ้น คิดเป็นร้อยละ
(กรณีเอกชนหรือธุรกิจส่วนตัว) **พร้อมข้อมูลเอกสารแนบท้าย**

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลทั่วไป (โปรดกรอกรายละเอียดทุกช่อง)

๑. ท่านเคยเข้ารับการอบรมในหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องของสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

จัดโดย.....เมื่อ.....

๒. ท่านเคยสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทของคณะรัฐประศาสนศาสตร์มาแล้วจำนวน
ครั้ง

ได้แก่หลักสูตร.....เมื่อ.....

๓. ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานหรือบุคคลอื่นที่รู้จักท่านเป็นอย่างดี และสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับคุณสมบัติ
 และผลงานของท่านได้ (๒ ท่าน)

๓.๑ ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๓.๒ ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๔. ท่านได้รับทราบข่าวสารการรับสมัครหลักสูตร MDG จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> แผ่นพับ | <input type="checkbox"/> โปสเตอร์ | <input type="checkbox"/> Website |
| <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ | <input type="checkbox"/> วิทยุ/โทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ในหน่วยงาน |
| <input type="checkbox"/> นักศึกษาปัจจุบันแนะนำ | <input type="checkbox"/> ศิษย์เก่าแนะนำ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานประกอบการสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้รับสมัคร.....

หลักฐานประกอบการสมัคร (สำเนา)

๑. สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรอง (ฉบับสภาพอนุมัติ) ๑ ฉบับ
๒. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ๑ ฉบับ (ระบุวันสำเร็จการศึกษา) สำหรับผู้ที่ศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรต่อเนื่อง ๒ ปี จะต้องแนบสำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับอนุปริญญา (ปวส.) หรือเทียบเท่ามาด้วย ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่าย ๑ นิ้ว หน้าตรง จำนวน ๒ รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)
๔. สำเนาบัตรประชาชน ๑ ชุด
๕. ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล กรณีชื่อ-สกุลไม่ตรงกับหลักฐานการศึกษา
๖. เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับประสบการณ์ทำงาน
๗. เอกสารรับรองการได้รับทุนสนับสนุนจากหน่วยงาน (ถ้ามี)
๘. ค่าธรรมเนียมการสมัคร ๑,๐๐๐ บาท