

เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครนักศึกษา
คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกการจัดการสำหรับนักบริหาร
จัดการเรียนการสอนแบบผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
Master of Public Administration (MPA Online)

ภาพถ่าย
(ไม่สวมชุดครุย)
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร (โปรดกรอกรายละเอียดทุกช่อง)

๑.๑ คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ/อื่น ๆ ระบุ).....
 ๑.๒ ชื่อ-ชื่อสกุล (ภาษาไทย).....
 ๑.๓ ชื่อ-ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
 ๑.๔ วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี ภูมิลำเนา.....
 เลขประจำตัวบัตรประชาชน ---

๒. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

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

๓. ประวัติการศึกษา (โปรดกรอกรายละเอียดทุกช่อง)

ระดับการศึกษา	สถาบันศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					

๔. ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันไปอดีต)

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

รวมระยะเวลาทำงาน.....ปี.....เดือน

๔.๑ 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

๕. ท่านเคยเข้ารับการอบรมในหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องของสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ในหลักสูตร.....

จัดโดย.....เมื่อ.....(ถ้าฝึกอบรมหลายหลักสูตร เสนอเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้)

๖. ท่านเคยสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทของคณะรัฐประศาสนศาสตร์มาแล้ว

จำนวน.....ครั้ง.....ได้แก่หลักสูตร.....เมื่อ.....

๗. ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานหรือบุคคลอื่นที่รู้จักท่านเป็นอย่างดี

๗.๑ ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail.....

๘. วัตถุประสงค์การเข้ารับการศึกษ

.....

.....

.....

๙. เมื่อสำเร็จการศึกษา ท่านจะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์อย่างไร

.....

.....

.....

๑๐. ท่านได้รับทราบข่าวการรับสมัครหลักสูตร MPA Online (ตอบได้มากกว่า ๑ รายการ)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> แผ่นพับ | <input type="checkbox"/> ไปสเตอร์ | <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.....