

ใบสมัคร

เลขที่.....

โครงการทวิปริญญาโททางรัฐประศาสนศาสตร์และบริหารธุรกิจ
(สาขาวิทยบริการเฉลิมพระเกียรติจังหวัดลพบุรี)
DUAL MASTER'S DEGREE PROGRAM
IN PUBLIC AND BUSINESS ADMINISTRATION
รุ่นที่ 6 (ภาค 2 ปี การศึกษา 2566)

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ด้วยกาวเท่านั้น

1.รายละเอียดส่วนตัว

1.1 ชื่อ(ภาษาไทยตัวบรรจง) นาย นาง นางสาว ยศ/ฐานันดร.....

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

Name (Capital Letters) Mr. Mrs. Ms. Others

First Name (ชื่อ)

Last Name (นามสกุล)

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด..... สถานที่เกิด (จังหวัด)..... อายุ.....ปี

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... มือถือ.....

E-mail address.....

1.4 เลขที่บัตรประชาชน

1.5 ปัจจุบันผู้สมัคร

ทำงานแล้วเป็นเวลา.....ปี ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....

ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ไม่ได้ทำงาน อื่นๆ (โปรดระบุ).....

1.6 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

เหมือนข้อ 1.3 เหมือนข้อ 1.5

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.คุณวุฒิของผู้สมัคร

2.1 ประวัติการศึกษา

สถานศึกษา	ระยะเวลาที่ได้ศึกษา	ชื่อปริญญาและสาขาที่สำเร็จการศึกษา	หมายเหตุ

2.2 ผลการศึกษาระดับปริญญาตรี

วิชาเอก สาขา.....

วิชาโท สาขา.....

ได้รับเกียรตินิยม อันดับ..... ไม่ได้รับเกียรตินิยม คะแนนเฉลี่ย(GPA).....

3.บุคคลอ้างอิง (บุคคลที่รู้จักคุ้นเคยหรืออ้างอิงได้พร้อมที่อยู่)

3.1

.....

3.2

.....

4.ประสบการณ์การทำงาน (ระบุชื่อหน่วยงานและตำแหน่งหน้าที่การงาน)

4.1

.....

4.2

.....

4.3

.....

5.เอกสารสำคัญที่ต้องส่งในวันสมัคร

1. ใบสมัคร 1 ชุด
2. สำเนาปริญญาบัตร 2 ฉบับ (ถ้าไม่ชัดเจนต้องนำฉบับจริงมาแสดงด้วย)
3. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ชั้นปริญญาตรี 2 ฉบับ (ถ้าไม่ชัดเจนต้องนำฉบับจริงมาแสดงด้วย)
4. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล (หากมีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล)
5. สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3 ฉบับ
7. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาค้นแดด ถ่ายแล้วไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของมหาวิทยาลัย
และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกข้างบนนี้ พร้อมทั้งหลักฐานที่ใช้สมัครทั้งหมดถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../พ.ศ.....

ยื่นใบสมัคร มหาวิทยาลัยรามคำแหง สาขาวิทยบริการเฉลิมพระเกียรติจังหวัดลพบุรี

โทรศัพท์ 0-3641-4053-4 และ 087-346-7058

ค่าสมัคร 800.- บาท (ชำระเป็นเงินสด)

ได้ตรวจสอบหนังสือแสดงคุณวุฒิและเอกสารประกอบใบสมัคร มีครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

วันที่...../...../พ.ศ.....