****

**เลขประจําตัวผู้สมัคร**

 **ใบสมัครเป็นนักศึกษา**

**Photo**

**1”x1”**

 **หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (ภาษาอังกฤษเพื่อการพัฒนาอาชีพ) ภาคพิเศษ**

**คณะภาษาและการสื่อสาร สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์**

**ผู้สมัคร สามารถเลือกวันสอบสัมภาษณ์ ได้ดังนี้ (เลือก 1 วันเท่านั้น)**

**สอบวันเสาร์ที่ 1 ธันวาคม 2561 เวลา 16.00 น. สอบวันอาทิตย์ที่ 2 ธันวาคม 2561 เวลา 16.00 น.**

[Grab your reader’s attention with a great quote from the document or use this space to emphasize a key point. To place this text box anywhere on the page, just drag it.]

[Grab your reader’s attention with a great quote from the document or use this space to emphasize a key point. To place this text box anywhere on the page, just drag it.]

**1. ชื่อ-สกุล (นาย,นาง,นางสาว)**

**Name (Mr./Mrs./Miss/Title)**

**เลขประจําตัวประชาชน** 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎 🞎

**2. เกิดวันที่ : / / อายุ :**

 **วัน เดือน ปี ปี เดือน**

**3. ที่อยู่ปัจจุบัน :**

**อําเภอ** **จังหวัด** **รหัสไปรษณีย์**

**E-mail** **โทรศัพท์**

**4. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **การศึกษา** | **สถานศึกษา** | **วุฒิ/สาขา** | **ปีที่สําเร็จ** | **คะแนนเฉลี่ย** |
| **มัธยมปลาย** |  |  |  |  |
| **ปริญญาตรี** |  |  |  |  |
| **ปริญญาโท** |  |  |  |  |
| **อื่นๆ (ระบุ)** |  |  |  |  |

**4.1 รางวัล/ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ**

**4.2 กิจกรรมและความสามารถพิเศษ**

**5. ประสบการณ์ทํางาน**

**5.1 ปัจจุบัน** 🞎 **ไม่ได้ทํางาน** 🞎 **ทํางาน**

**-2-**

**ชื่อและสถานที่ทํางาน/เคยทํางาน :**

**ประเภทกิจการ** : 🞎 **ราชการ** 🞎 **รัฐวิสาหกิจ**  🞎 **บริษัทเอกชน**  🞎 **อื่นๆ (ระบุ)**

**ที่ตั้งหน่วยงาน :**

 **โทรศัพท์**

**ตําแหน่ง :**

**ลักษณะงาน**

**เริ่มทํางานในตําแหน่งดังกล่าว ตั้งแต่เดือน :**

**เริ่มทํางานในบริษัท/องค์การดังกล่าว ตั้งแต่เดือน :**

**5.2 ชื่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น :**

**ตําแหน่ง :**

**ที่อยู่สําหรับติดต่อ: รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์**

 **5.3 สถานที่ทํางานอื่นที่เคยทํานอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ 5.1 (ตามลําดับก่อนหลัง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ช่วงเวลา (เดือน/ปี-เดือน/ปี)** | **ตําแหน่ง** | **หน่วยงาน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5.4 รวมระยะเวลาปฎิบัติงานมาแล้วทั้งสิ้น** **ปี** **เดือน (รวมอดีตจนถึงปัจจุบัน)**

**5.5 การฝึกอบรม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วัน / เวลา อบรม** | **ชื่อหลักสูตร** | **ผู้จัดอบรม** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. ผู้ที่สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษา**

🞎  **หน่วยงาน**  🞎  **ครอบครัว**  🞎 **ตนเอง**

**ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ**

**ลงชื่อ**

 **วันที่**  / /