



เลขที่ _____ ยื่นใบสมัครวันที่ _____

วิทยาเขตบางเขน วิทยาเขตชลบุรี วิทยาเขตกำแพงแสน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตร.....

ศึกษาศาสตร์ ศึกษาศาสตร์ ศึกษาศาสตร์-อาชีวศึกษา

นาย นางสาว นาง อื่น ๆ (ระบุ) _____

ชื่อ - สกุล (ไทย) _____

(อังกฤษ) _____

วัน เดือน ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ _____

โทรศัพท์ที่บ้าน _____ โทรศัพท์เคลื่อนที่ _____

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน) _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____

อาชีพ / ตำแหน่ง _____ E-mail Address _____

ประวัติการศึกษา

ปีที่สำเร็จ	ชื่อสถาบันการศึกษา	ชื่อปริญญา / คุณวุฒิ	สาขา / วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ยสะสม

ประสบการณ์ในการทำงาน

ระหว่างปี	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____

ลงชื่อ _____

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ผู้สมัคร

หนังสือรับรองของหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน.....

.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครคือ

ตำแหน่ง.....แผนก.....

กอง/ฝ่าย..... กรม.....

สำนักงาน.....

บริษัท.....

อื่นๆ.....

เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถสูง มีความวิริยะอุตสาหะ รักการพัฒนาในวิชาชีพ รวมทั้งมีความเสียสละซื่อสัตย์
เห็นสมควรได้รับการสนับสนุนให้ผู้สมัครคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยศรีปทุม
หลักสูตร

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ :- ผู้รับรองจะต้องมีฐานะเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง ตั้งแต่ระดับกอง หรือฝ่ายขึ้นไป



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีปทุม

หนังสือให้คำรับรองเกี่ยวกับผู้สมัครเข้าศึกษา

ชื่อผู้สมัครเข้าศึกษา

(โปรดพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง)

วิทยาการพยาบาล

หลักสูตรที่สมัคร

เรียนท่านผู้ให้คำรับรอง : ในการคัดเลือกผู้เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท คณะกรรมการให้ความสำคัญอย่างมากกับความคิดเห็นของบุคคลที่ผู้สมัครเลือกเป็นผู้ให้คำรับรอง การให้ความคิดเห็นอย่างตรงไปตรงมาเกี่ยวกับผู้สมัครจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อคณะกรรมการในการคัดเลือก คณะกรรมการจึงขอขอบคุณที่ได้รับความร่วมมือด้วยดีจากท่าน และจะสงวนข้อมูลของท่านไว้เป็นความลับ

ชื่อผู้ให้การรับรอง.....

.....

ตำแหน่งงาน.....

.....

สถานที่ทำงาน.....

.....

สถานที่ตั้ง.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....

.....

.....

(พลิก)

1. ท่านรู้จักผู้สมัครเข้าศึกษามาเป็นเวลานานเท่าใด.....
2. ท่านรู้จักผู้สมัครเข้าศึกษาในฐานะใด.....
3. โปรดให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครเข้าศึกษาโดยเขียนเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง

คุณสมบัติ	ระดับคะแนน	มากที่สุด			น้อยที่สุด	
		5	4	3	2	1
ความพร้อมและความสามารถเชิงวิชาการ						
ความคิดริเริ่ม						
บุคลิกภาพ						
วุฒิภาวะทางอารมณ์						
ความรับผิดชอบ						
ความเป็นผู้นำ						
ความสามารถในการตัดสินใจและวิเคราะห์เหตุผล						
การมีมนุษยสัมพันธ์						
ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร						
ความสำเร็จในงานที่ผ่านมา						

4. โปรดให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัครที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการพิจารณาของคณะกรรมการ
.....
.....
.....
.....

ลายเซ็นผู้ให้คำรับรอง.....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ :- กรุณาผนึกซองจดหมายก่อนมอบให้ผู้สมัคร