

ใบสมัครหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต โครงการ Flexible - MF (วันจันทร์-ศุกร์ และวันเสาร์-อาทิตย์)			เลขที่สมัครสอบ		รูปถ่าย 1 นิ้ว														
 คณะบริหารธุรกิจ NIDA ☐ สอบข้อเขียน ☐ สอบสัมภาษณ์ (เกียรตินิยมหรือยื่นคะแนนสอบ)																			
1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)	☐ นาย ☐ น.ส. ☐ นาง	2. วัน เดือน ปี เกิด (พ.ศ.)	3. อายุ	ปี															
(ภาษาอังกฤษ)	บัตรประชาชนเลขที่ <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่		ซอย	ถนน	แขวง / ตำบล
เขต/อำเภอ		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์ / โทรสาร
สัญชาติ		เชื้อชาติ		
E-mail address		Mobile		

5. ประวัติการศึกษา	สถานศึกษา		เข้าศึกษา		จบการศึกษา		ชื่อปริญญา / สาขา	เกรดเฉลี่ย
	โรงเรียน/สถาบัน/มหาวิทยาลัย	วิทยาเขต	เดือน	ปี	เดือน	ปี		
มัธยมศึกษา								
อนุปริญญา/ปวส.								
ปริญญาตรี								
อื่น ๆ ระบุ								

6. สถานที่ทำงาน	เลขที่	ถนน	แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทร. โทรสาร

7. ประสบการณ์การทำงานหลังจากจบปริญญาตรี(ถ้ามี) (ชื่อบริษัท)	ตำแหน่งสุดท้าย	ระยะเวลา (ปี)	รายได้ต่อเดือน(บาท)
ปัจจุบัน			
อดีต			

สัญชาติของกิจการ ☐ ไทย ☐ จีน ☐ เกาหลี ☐ ญี่ปุ่น ☐ อินเดีย ☐ ยุโรป ☐ อเมริกาเหนือ ☐ อเมริกาใต้ ☐ ออสเตรเลีย / นิวซีแลนด์

☐ อื่นๆ ระบุ _____ รายได้บริษัทต่อปี _____ บาท จำนวนพนักงาน _____ คน

รวมระยะเวลาที่ทำงานแล้วหลังจบปริญญาตรีทั้งสิ้นจนถึงวันสมัคร ☐ 1 ปี ☐ มากกว่า 1 ปี ระบุ _____ ปี _____ เดือน

8. กิจกรรมพิเศษนอกเหนือจากงานประจำ ตำแหน่งทางสังคม รวมทั้งความสามารถพิเศษทางด้านกีฬา, ดนตรี และงานอดิเรก

ภาษาต่างประเทศที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ ที่พูดได้

9. รางวัลหรือทุนการศึกษาที่เคยได้รับ (ระบุระยะเวลาที่ได้รับ)

10. ชื่อผู้บังคับบัญชาขั้นต้น(ถ้ามี)	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
--------------------------------------	---------	----------

11. ผู้ประเมิน (อย่างน้อย 2 คน) ใบรับรองจะเป็นประโยชน์ต่อเมื่อทางคณะได้รับก่อนวันสัมภาษณ์			
ชื่อ/ตำแหน่ง	สถานที่ติดต่อ / โทรศัพท์	ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร	ระยะเวลาที่รู้จัก (ปี)

12. ท่านได้รับข่าวการรับสมัครโครงการครั้งแรก จาก (ตอบ 1 รายการ)

[] website สถาบัน [] หนังสือพิมพ์ [] แผ่นพับแนะนำ [] นักศึกษาปัจจุบันแนะนำ [] โปสเตอร์ [] อื่น ๆ ระบุ _____

13. กรุณาแนบวัตถุประสงค์ของการศึกษา(Statement of Purpose) มาพร้อมใบสมัครนี้

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ) _____

เฉพาะเจ้าหน้าที่	ผลการสอบสัมภาษณ์/คะแนน	วันที่ เดือน พ.ศ.			หมายเหตุ
		ผลสัมภาษณ์			
		อ.	อ.	อ.	

1. เลขประจำตัวผู้สมัคร (Application Number) _____

2. ชื่อผู้สมัคร ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว (ไทย) _____

(Applicant's name) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss (อังกฤษ) _____

3. ผู้ประเมิน (Evaluator's Name) ☐ นาย (Mr.) ☐ นาง (Mrs.) ☐ นางสาว (Miss)

3.1 ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน (Position and Company Address)

โทรศัพท์ _____

3.2 ความสัมพันธ์และระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร (Relationship to applicant and length of association)

4. ความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัคร (Please rate the applicant for the following categories)

ในด้านต่างๆต่อไปนี้ Categories	โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องตามความเห็นของท่าน Please indicate with X					ไม่มีความเห็น (No Comments)
	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Average	น้อย Poor	น้อยมาก Very Poor	
ความรู้ความสามารถ Work-related knowledge						
ความรับผิดชอบ Responsibility						
ความคิดริเริ่ม Creativity						
ความตั้งใจจริง Enthusiasm						
การทำงานร่วมกับผู้อื่น Ability to work with others						
การอุทิศตนให้กับหน่วยงาน Contribution to the organization						
ศักยภาพในการเป็นนักบริหารระดับสูง Potential to function as manager						

5. ความคิดเห็นอื่นๆ (Other Comments)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) _____ (Signature)

วันที่ (Date) _____ เดือน (Month) _____ พ.ศ. (Year) _____

หมายเหตุ : การประเมินถือเป็นความลับ จึงขอความกรุณาส่งตรงไปยังผู้อำนวยการหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการเงิน

เลขที่ 148 คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ คลองจั่น บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

Note : Your evaluation will be kept confidential. Please return this form directly to: Master of Science Program in Finance

Graduate School of Business Administration, NIDA, Klong-Chan, Bangkok, 10240

1. เลขประจำตัวผู้สมัคร (Application Number) _____

2. ชื่อผู้สมัคร ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว (ไทย) _____

(Applicant's name) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss (อังกฤษ) _____

3. ผู้ประเมิน (Evaluator's Name) ☐ นาย (Mr.) ☐ นาง (Mrs.) ☐ นางสาว (Miss)

3.1 ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน (Position and Company Address)

โทรศัพท์ _____

3.2 ความสัมพันธ์และระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร (Relationship to applicant and length of association)

4. ความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัคร (Please rate the applicant for the following categories)

ในด้านต่างๆต่อไปนี้ Categories	โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องตามความเห็นของท่าน Please indicate with X					ไม่มีความเห็น (No Comments)
	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Average	น้อย Poor	น้อยมาก Very Poor	
ความรู้ความสามารถ Work-related knowledge						
ความรับผิดชอบ Responsibility						
ความคิดริเริ่ม Creativity						
ความตั้งใจจริง Enthusiasm						
การทำงานร่วมกับผู้อื่น Ability to work with others						
การอุทิศตนให้กับหน่วยงาน Contribution to the organization						
ศักยภาพในการเป็นนักบริหารระดับสูง Potential to function as manager						

5. ความคิดเห็นอื่นๆ (Other Comments)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) _____ (Signature)

วันที่ (Date) _____ เดือน (Month) _____ พ.ศ. (Year) _____

หมายเหตุ : การประเมินถือเป็นความลับ จึงขอความกรุณาส่งตรงไปยังผู้อำนวยการหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการเงิน

เลขที่ 148 คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ คลองจั่น บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

Note : Your evaluation will be kept confidential. Please return this form directly to: Master of Science Program in Finance

Graduate School of Business Administration, NIDA, Klong-Chan, Bangkok, 10240