

ใบสมัคร

หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขาวิชาการจัดการการท่องเที่ยวแบบบูรณาการ ภาคพิเศษ
 คณะการจัดการการท่องเที่ยว สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
 ศูนย์การศึกษานอกที่ตั้ง จังหวัดภูเก็ต

รูปถ่าย
 ขนาด 1 นิ้ว

- สาขาวิชาเอก นโยบาย การวางแผนและการจัดการการท่องเที่ยวและบริการแบบบูรณาการ
 สาขาวิชาเอก การจัดการธุรกิจการท่องเที่ยวและบริการแบบบูรณาการ

ข้อมูลผู้สมัคร

1. คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว ยศ/อื่น ๆ ระบุ.....
 2. ชื่อ (ภาษาไทย).....นามสกุล (ภาษาไทย).....
 3. ชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
 4. เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี วัน/เดือน/ ปีเกิด.....
 5. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง
 6. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
 7. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิม(จังหวัด).....
 8. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/ แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
 9. อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงานปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
 10. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน.....
 ความสัมพันธ์..... ที่อยู่.....

 โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	วัน/เดือน/ ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
อนุปริญญา/ปวส.				
ปริญญาตรี				
อื่นๆ ระบุ				

การทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

- TOEFL ทดสอบเมื่อวันที่.....คะแนน.....
 IELTS ทดสอบเมื่อวันที่.....คะแนน.....

เลขที่สมัครสอบ.....

ประวัติการทำงาน

บริษัท/หน่วยงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลาการทำงาน

รวมระยะเวลาทำงานจนถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน รายได้ปัจจุบัน.....บาท

ชื่อผู้บังคับบัญชาขั้นต้น.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
.....

การฝึกอบรม/ดูงาน

หลักสูตรการอบรม	ระยะเวลาการอบรม	หน่วยงานที่จัด

ผู้ประเมิน (อย่างน้อย 2 คน)

- ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/บริษัท.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/บริษัท.....โทรศัพท์.....

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก

- เว็บไซต์ สถาบัน หนังสือพิมพ์ แผ่นพับแนะนำ นักศึกษาเก่า
 อื่นๆ ระบุ.....

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

1. เลขประจำตัวผู้สมัคร (Application Number).....

2. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....
 (Application's Name) (Mr./Mrs./Miss).....

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

ตำแหน่ง (Position).....

สถานที่ทำงาน (Company and Address).....

.....โทรศัพท์ (Phone).....

ความสัมพันธ์และระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร (Relationship to applicant and length of association).....

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

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

5. ความเห็นอื่นๆ (Other Comments)

.....

ลงชื่อผู้รับรอง
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....ปี.....