



แผนการเรียนปกติ

แผนการเทียบโอนประสบการณ์

ใบสมัครระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท)
ประจำปีการศึกษาที่..... 2..... / 2565.....
สถาบันการเรียนรู้เพื่อปวงชน

ดิครูปลาย 1 นิ้ว

เลขที่ผู้สมัคร..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

**** โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนทั้งสองหน้า เนื่องจากเอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณาคัดเลือกเบื้องต้น****

หลักสูตร ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต..... สาขาวิชา การพัฒนาท้องถิ่นแบบบูรณาการ.....

แผนการเรียน แผน ก (2) ทำวิทยานิพนธ์ แผน ข การศึกษาค้นคว้าอิสระ

รายละเอียดส่วนตัว

1. คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว อื่นๆ

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

2. วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี ศาสนา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

3. เลขประจำตัวประชาชน

4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล

5. อาชีพปัจจุบัน.....

ประวัติการศึกษา (กรณียังไม่ได้รับอนุมัติปริญญา ไม่ต้องระบุปีสำเร็จการศึกษา)

ระดับการศึกษา	สถาบันอุดมศึกษาที่จบ	วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา	สาขา/วิชาเอก	วุฒิที่ได้รับ (ตัวย่อ)	เกรดเฉลี่ย
ปริญญาตรี					

ท่านสนใจทำวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาค้นคว้าอิสระในสาขาใดต่อไปนี้ (กรุณาเลือก 2 ลำดับ โปรดระบุลำดับที่ 1 และ 2 ใน หน้าหัวข้อที่กำหนด)

- เศรษฐกิจพอเพียง/เศรษฐกิจสร้างสรรค์/เกษตรกรรมยั่งยืน
- การพัฒนาชุมชน
- สิ่งแวดล้อม
- สุขภาพ
- อื่นๆ (โปรดระบุ)
- การปกครองท้องถิ่น
- การท่องเที่ยวชุมชน
- พลังงาน
- การศึกษา

/หลักฐาน.....

หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร

ให้ผู้สมัครทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความตามหลักฐานและเอกสารที่ใช้สมัครตามลำดับดังนี้ (เอกสารสำเนาทุกฉบับ ให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาเอกสารด้วยตนเอง)

- 1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (รูปถ่ายสีหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ไม่สวมชุดครุย ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี)
- 2. สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาใบแสดงผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) ได้แก่ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล กรณีชื่อหรือนามสกุลไม่ตรงกับใบแสดงผลการเรียน อย่างละ 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (1) หลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่นำมาประกอบการสมัครข้างต้นเป็นเอกสารที่ถูกต้องกับความเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าปลอมแปลง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการศึกษา โดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

(2) ข้าพเจ้ามีความพร้อมด้านเวลาและทุนทรัพย์ที่จะศึกษาจนสำเร็จตามหลักสูตร

(3) ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบของสถาบันการเรียนรู้เพื่อปวงชนอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่...../...../.....

(.....)