



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2557

REF.1 เลขที่ใบสมัคร

สมัครทางไปรษณีย์ สมัครด้วยตนเอง

Company Code รหัสมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน (สำหรับธนาคารกรุงไทย)

MSD 320

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อผู้สมัคร นาย นาง นางสาว นามสกุล

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่/ หมู่บ้าน หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ E-mail.....

ข้อมูลการศึกษา

ปริญญาตรี ปริญญาโท

วุฒิการศึกษา/สาขา.....ปีการศึกษา.....สถาบัน.....

คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

สาขาวิชาที่สมัครเข้าศึกษาต่อ

คณะ.....สาขาวิชา.....

สถานภาพการทำงาน

- พนักงาน ข้าราชการ สังกัดหน่วยงานราชการ
- รัฐวิสาหกิจ
- เอกชน/ประกอบอาชีพส่วนตัว
- กำลังศึกษาอยู่ในภาคการศึกษาสุดท้ายของหลักสูตร
- ว่างงาน
- อื่นๆ.....

สถานที่ทำงาน.....สังกัดงาน.....

กระทรวง/ทบวง.....กรม.....

โทรศัพท์.....ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....

ประสบการณ์การทำงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร ตรวจสอบว่าคุณวุฒิและคุณสมบัติของข้าพเจ้าไม่ตรงตามที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางมหาวิทยาลัยฯ เพิกถอนสิทธิ์ การสมัครสอบคัดเลือกทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ตรวจสอบหลักฐานการสมัคร

- สำเนาใบแสดงผลการเรียน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัตรทะเบียนบ้าน
- หนังสือรับรอง
- รูปถ่าย 1 นิ้ว
- อื่นๆ.....

ผู้รับสมัคร/ตรวจหลักฐาน

2. การชำระเงิน ได้รับเงินค่าสมัคร

สอบ จำนวน.....บาท

.....

ผู้รับชำระเงิน

3. เก็บหลักฐานการสมัคร

.....

ผู้เก็บหลักฐาน

ข้อมูลผู้สมัคร (ต่อ)

ในการศึกษาต่อครั้งนี้ ท่านได้รับการสนับสนุนจากแหล่งการเงินใด

- บิดา/มารดา
- ตัวท่านเอง
- ญาติพี่น้อง
- ทุนการศึกษา
- อื่นๆ.....

เหตุผลในการสมัครเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาเขตสกลนคร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ต้องการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมความก้าวหน้าทางวิชาการ
- ต้องการมีวุฒิสูงขึ้น
- ต้องการมีวุฒิสูงขึ้นเพื่อปรับเงินเดือน
- เป็นความต้องการของหน่วยงาน
- ยังไม่มีงานทำ
- บรรยากาศทางวิชาการมหาวิทยาลัยฯ
- มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัยฯ
- อื่นๆ (ระบุ)

ความคาดหวังที่ท่านต้องการได้รับจากการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยฯ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- คาดหวังว่าห้องสมุดของมหาวิทยาลัยจะเป็นแหล่งความรู้ทางวิชาการที่นักศึกษาสามารถใช้ค้นคว้าได้ทุกวัน ทั้งในและนอกเวลาราชการ
- คาดหวังว่าสิ่งอำนวยความสะดวกด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของมหาวิทยาลัย หรือคณะวิชาจะเป็นแหล่งค้นคว้าข้อมูลได้ทุกวันทั้งในและนอกเวลาราชการ
- คาดหวังว่าการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาจะเน้นให้ผู้เรียนมีความสนใจใฝ่รู้ และรู้จักการแสวงหาความรู้ได้ด้วยตนเอง
- เป็นนักวิชาการ นักวิจัย ที่มีคุณภาพ
- คาดหวังว่าจะสามารถจบการศึกษาได้ภายในระยะเวลาตามที่หลักสูตรกำหนด
- นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการศึกษาไปใช้ต่อในการพัฒนาหน่วยงานและสังคม
- อื่นๆ (ระบุ)

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- หนังสือพิมพ์
- ป้ายประชาสัมพันธ์
- วิทยุ
- โปสเตอร์ (ระบุสถานที่).....
- Internet
- อาจารย์/เพื่อน
- อื่นๆ (ระบุ).....

ท่านมีความสามารถในการเล่นกีฬาชนิดใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- วายน้ำ
- แบดมินตัน
- บาสเกตบอล
- ฟุตบอล, ฟุตซอล
- กอล์ฟ
- เซปักตะกร้อ
- เทเบิลเทนนิส
- เทนนิส
- วอลเลย์บอล
- ลีลาศ
- มวยไทย
- เปตอง
- กรีฑา
- อื่นๆ (ระบุ).....

ในภาคการศึกษานี้ท่านได้ไปสมัครเข้าศึกษาต่อในสถาบันอื่นหรือไม่

- ไม่ได้สมัคร
- สมัคร ระบุระดับชั้นสถาบัน.....



หนังสือรับรอง
(Letter of Recommendation)

ตอนที่ 1 สำหรับผู้สมัครกรอก

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษพิมพ์ใหญ่).....

สมัครเรียน หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา.....

หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต สาขา.....

หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขา.....

หลักสูตรบัญชีมหาบัณฑิต.....

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

หลักสูตร ปริญญาโท แผน ก ภาคปกติ ภาคสมทบ

ปริญญาโท แผน ข ภาคปกติ ภาคสมทบ

ตอนที่ 2 สำหรับผู้ให้คำรับรองกรอก

คำชี้แจง การให้คำรับรองผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี มีความสำคัญในการพิจารณารับสมัครเป็นนักศึกษาเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรที่กำหนดไว้ ดังนั้น ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ให้คำรับรอง ขอได้โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเกี่ยวกับผู้สมัคร ตามที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด

1. ผู้ให้คำรับรอง ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่ตั้ง สถานที่ทำงาน.....

.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-Mail Address.....

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....

2. ระยะเวลาที่ท่านรู้จักผู้สมัคร.....ปี.....เดือน

3. สถานภาพของท่านที่มีต่อผู้สมัคร

อาจารย์ที่เคยสอนในระดับปริญญาตรี / ปริญญาโท

อาจารย์ที่ปรึกษาทำวิทยานิพนธ์ / งานวิจัย

หัวหน้างานขั้นต้นในหน้าที่ / องค์กร

อดีตหัวหน้างานในหน่วยงาน / องค์กร

อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

4. การประเมินศักยภาพของผู้สมัครในการพิจารณาของท่าน

ข้อที่	หัวข้อ	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ต่ำ	ไม่มีข้อมูลเพียงพอ
1	ความตั้งใจในการทำงาน					
2	ความรับผิดชอบในการทำงาน					
3	ความคิดริเริ่มในการทำงาน					
4	ความมีน้ำใจและเสียสละในการทำงาน					
5	ความสามารถในการเรียนรู้สิ่งใหม่					

5. การคาดหวังที่ผู้สมัครจะศึกษาต่อในหลักสูตรดังกล่าวเป็นเช่นไร

- มีโอกาสสำเร็จการศึกษาแน่นอน
- เชื่อว่ามีโอกาสสำเร็จการศึกษาแน่นอน
- ไม่แน่ใจ

6. ในกรณีที่ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ผ่านการสอบคัดเลือก ท่านจะสนับสนุนให้ศึกษาต่อหรือไม่

- สนับสนุน
- ไม่สนับสนุน

7. ความเห็นอื่นที่ท่านมีต่อผู้สมัคร

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



หัวข้อที่สนใจในการทำวิทยานิพนธ์ / การศึกษาค้นคว้าอิสระ

1. ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ / การศึกษาค้นคว้าอิสระ

.....
.....
.....

2. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

.....
.....
.....
.....

3. รูปแบบการศึกษา

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> งานวิจัย | <input type="checkbox"/> งานสำรวจ |
| <input type="checkbox"/> กรณีศึกษา | <input type="checkbox"/> นวัตกรรม |

4. หัวข้อที่สนใจในการทำวิทยานิพนธ์ / การศึกษาค้นคว้าอิสระ (ระบุนายละเอียด)

หัวข้อ.....
.....
.....
.....
.....
.....

ชื่อ.....นามสกุล.....