

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....



ติตรูปภาพ ขนาด
1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาโท

หลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) รุ่นที่ 9

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร	
ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว,ยศ)	นามสกุล
ชื่อเล่น	วัน / เดือน / ปี พ.ศ. / / อายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่	ถนน แขวง / ตำบล.....
เขต / อำเภอ	จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	มือถือ E-mail ID LINE.....
ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน	
ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ	
ส่วนที่ 2 ข้อมูลการศึกษา	
ปริญญาเอก.....	สถาบันการศึกษา.....
ปริญญาโท.....	สถาบันการศึกษา.....
ปริญญาตรี.....	สถาบันการศึกษา.....
ประกาศนียบัตร / วุฒิบัตร หลักสูตรอื่นๆ	
.....	
.....	
ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านการทำงาน	
ตำแหน่งปัจจุบัน	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....
ที่อยู่ทำงาน
.....	
ลักษณะของกิจการ (สำหรับภาคเอกชน).....	
ทุนจดทะเบียน.....	ยอดขายต่อปี.....จำนวนพนักงาน
โทรศัพท์	โทรสาร.....
เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน / เลขานุการ	โทรศัพท์
มือถือ	E-mail ID LINE

ส่วนที่ 4 ตำแหน่งทางสังคม
.....
ส่วนที่ 5 รางวัลและเกียรติประวัติอื่น ๆ
.....
ส่วนที่ 6 เหตุผลที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรนี้
.....
ส่วนที่ 7 ช่องทางในการรับทราบข่าวสารของหลักสูตร วบส.
<input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ <input type="checkbox"/> Website <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Line <input type="checkbox"/> ศิษย์เก่า วบส. (ชื่อ-นามสกุล.....รุ่น.....) <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....
ส่วนที่ 8 ผู้แนะนำ
1. 2.
ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาโทหลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) รุ่นที่ 9 และขอรับรองว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดหลักสูตร และยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดรวมทั้งเงื่อนไขของหลักสูตรนี้ทุกประการ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบสมัครเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริง
ลงชื่อ ผู้สมัคร (.....) วันที่

เอกสารประกอบการสมัคร (ส่วนของเจ้าหน้าที่หลักสูตร)	มี	ไม่มี
1. ใบสมัคร (กรอกข้อมูลครบถ้วน) ติดรูปถ่ายสี (ทางการ) ขนาด 1.5 นิ้ว		
2. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวราชการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)		
3. สำเนาปริญญาบัตร และประกาศนียบัตร/วุฒิบัตร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)		
4. หนังสือรับรองเพื่อสมัครเข้ารับการอบรม อย่างน้อย 1 ฉบับ (แบบฟอร์มที่ 1.1 หรือ 1.2)		
5. ประวัติส่วนตัว (ถ้ามี)		

หมายเหตุ: เอกสารทั้งหมดสามารถ SCAN แล้วส่งเป็น File PDF มาที่ E-mail: amm.gspa.nida@gmail.com หรือ
ส่งเอกสารโดยตรงได้ที่คุณอุทุมพร (เจ้าหน้าที่ประสานงานหลักสูตร วบส.NIDA)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

สำนักงานโครงการหลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ อาคารนวมินทราธิราช ชั้น 10 148 ถ.เสรีไทย แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์: 086-971-9292, 0-2727-3911 (คุณอุทุมพร), 065-580-6651 (คุณสุพิศดาและคุณลลิตวดี)

Website: <https://ammnida.com>, <http://gspa.nida.ac.th/th/amm> E-mail: amm.gspa.nida@gmail.com