



เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา
 หลักสูตรรัฐศาสตรมหาบัณฑิต กลุ่มวิชาสหวิทยาการเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น
 คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
 ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
 รุ่นที่.....

ติดรูป
 ขนาด ๑ นิ้ว

๑. รายละเอียดส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ (ภาษาไทยตัวบรรจง) นาย นาง นางสาว ยศ / ฐานันดร.....

ชื่อ..... สกกุล..... ชื่อเล่น.....

NAME (CAPITAL LETTERS) MR. MRS. MS. OTHERFIRST NAME (ชื่อ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LAST NAME (นามสกุล)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๑.๒ วัน/เดือน/ปีเกิด..... สถานที่เกิด (จังหวัด)..... อายุ..... ปี

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... *โทรศัพท์มือถือ*

ID LINE

๑.๔ ปัจจุบันผู้สมัคร ยังไม่ได้ทำงาน ทำงานแล้วเป็นเวลา..... ปี

ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....

ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๑.๕ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด

() เหมือนข้อ ๑.๓ () เหมือนข้อ ๑.๔

() อื่น ๆ.....

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ ประวัติการศึกษา

สถานศึกษา	ระยะเวลาที่เคยศึกษา จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.	ชื่อปริญญาและสาขาที่สำเร็จการศึกษา	หมายเหตุ

๒.๒ ผลการศึกษาระดับปริญญาตรี

วิชาเอก สาขา.....

วิชาโท สาขา.....

 ได้รับเกียรตินิยม อันดับ..... ไม่ได้รับเกียรตินิยม คะแนนเฉลี่ย (GPA).....

๓. บุคคลอ้างอิง (บุคคลที่รู้จักคุ้นเคยหรืออ้างอิงได้พร้อมที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์)

๓.๑

.....

๓.๒

.....

๔.๔ ประสบการณ์การทำงาน (ระบุชื่อหน่วยงานและตำแหน่งหน้าที่การงาน)

๔.๑

.....

๔.๒

.....

๔.๓

.....

๕. ท่านทราบการรับสมัครเรียนจากที่ใด

โบรชัวร์/แผ่นพับ เพื่อน ป้ายประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์ อื่น ๆ.....

๖. เอกสารสำคัญที่ต้องส่งในวันสมัคร

- ๑. สำเนาปริญญาบัตร ๒ ฉบับ (ถ้าไม่ชัดเจนต้องนำฉบับจริงมาแสดงด้วย)
- ๒. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ชั้นปริญญาตรี ๒ ฉบับ (ถ้าไม่ชัดเจนต้องนำฉบับจริงมาแสดงด้วย)
- ๓. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล (หากมีการเปลี่ยนชื่อ หรือ นามสกุล , การจดทะเบียนสมรส) ๒ ฉบับ
- ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ฉบับ
- ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๓ ฉบับ
- ๖. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาคั่นเด็ด ถ่ายแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๗. ใบรับรองแพทย์ ๑ ฉบับ

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของมหาวิทยาลัย
และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกข้างบนนี้ พร้อมหลักฐานที่ใช้สมัครทั้งหมดถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... / /

ได้ตรวจสอบหนังสือแสดงคุณวุฒิและเอกสารประกอบใบสมัคร มีครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

วันที่..... / /