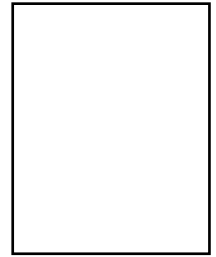




ใบสมัครคัดเลือกนักศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการสิ่งแวดล้อม ภาคพิเศษ
คณะบริหารการพัฒนาสิ่งแวดล้อม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
โทรศัพท์ 0-2727-3291 โทรสาร 0-2374-4280
เปิดสอนนอกเวลาราชการ (เสาร์ - อาทิตย์)



เลขที่สมัครสอบ _____

สมัครสอบครั้งที่ _____

<input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ	เรียนที่สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) กรุงเทพฯ
<input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ การนิคมอุตสาหกรรม (กนอ.)	สถาบันฯ มีความร่วมมือกับการนิคมอุตสาหกรรมฯ เปิดโอกาสให้ พนักงานหรือเจ้าหน้าที่ ในสถานประกอบการ ที่ตั้งอยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ทุกแห่ง และพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ในการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ได้รับการยกเว้นเกณฑ์การคัดเลือก (เรียนรวมกันที่สถาบัน (นิด้า) กรุงเทพฯ)
<input type="checkbox"/> ในส่วนภูมิภาค จ.ระยอง	เรียนที่ศูนย์การเรียนรู้นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด จ.ระยอง

- ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว _____
(ภาษาอังกฤษ) Mr. Mrs. Miss _____
- วัน เดือน ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี สถานภาพสมรส _____
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____
- ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จ	GPA.

- สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อบริษัท / หน่วยงาน) _____
ตำแหน่ง _____ ระยะเวลาที่ทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน _____ ปี

5.1 ที่อยู่ของสถานที่ทำงานปัจจุบัน _____
_____ โทรศัพท์ _____

- 5.2 ประเภทกิจการที่ทำอยู่ในปัจจุบัน หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ สถานศึกษา
 หน่วยงานเอกชน ธุรกิจส่วนตัว อื่น ๆ (ระบุ) _____

6. รายได้ต่อเดือน (เงินเดือนประจำ) _____ บาท 7. รายได้พิเศษ (ต่อเดือน) _____ บาท

8. ประสบการณ์ทำงาน _____ ปี

9. ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา

10. ประสบการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม _____ ปี ลักษณะงานที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม (โปรดระบุ)

11. กิจกรรมพิเศษนอกเหนือจากงานประจำ/กิจกรรมเพื่อสังคม/กิจกรรมระหว่างศึกษา

12. ความสามารถพิเศษ เช่น กีฬา ดนตรี ศิลปะ ฯลฯ

13. การประเมินความสามารถของตนเอง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ

ความรู้ / ความสามารถ	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ต้องปรับปรุง
ภาษาอังกฤษ				
คอมพิวเตอร์				
มนุษยสัมพันธ์				
อื่น ๆ (ระบุ).....				

14. ผู้รับรอง (อย่างน้อย 2 คน) หนังสือรับรองที่ได้รับก่อนวันสัมภาษณ์จะเป็นส่วนสำคัญในการคัดเลือก

ชื่อ	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์ กับผู้สมัคร	ระยะเวลา ที่รู้จัก	หมายเลข โทรศัพท์

15. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ / โทรสาร _____ email _____

สถานที่ติดต่อได้สะดวก ที่บ้าน ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ _____

16. จุดประสงค์ของการศึกษาในหลักสูตรการจัดการสิ่งแวดล้อม (ภาคพิเศษ)

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____
(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____



หนังสือรับรองผู้สมัครเป็นนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการสิ่งแวดล้อม ภาคพิเศษ
คณะบริหารการพัฒนาสิ่งแวดล้อม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
เปิดสอนนอกเวลาราชการ (เสาร์ - อาทิตย์)

1. ชื่อผู้สมัคร (ไทย) นาย นาง นางสาว _____
(อังกฤษ) Mr. Mrs. Miss. _____
2. ชื่อผู้รับรอง นาย นาง นางสาว _____ ตำแหน่ง _____
สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร _____ ระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร ____ ปี
3. ความเห็นที่มีต่อผู้สมัคร

ประเด็น	โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องตามความเห็นของท่าน					เหตุผล ประกอบความเห็น
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	
ความรู้ความสามารถในการทำงาน						
ความสามารถในการสื่อสาร / นำเสนอ						
ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ						
ความรับผิดชอบ						
ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์						
ความมุ่งมั่นตั้งใจจริง						
การทำงานร่วมกับผู้อื่น						
การอุทิศตนให้กับหน่วยงาน						
โดยภาพรวมของผู้สมัคร						

4. ความเห็นอื่น ๆ _____

ลงชื่อผู้รับรอง _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หมายเหตุ การรับรองถือเป็นความลับ จึงขอให้ส่งไปยัง

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตรการจัดการสิ่งแวดล้อม ภาคพิเศษ คณะบริหารการพัฒนาสิ่งแวดล้อม ชั้น 21 อาคารนวมินทรราชูทิศ (สำนักงานชั่วคราว) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ 118 ถนนเสรีไทย แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240	
---	--



หนังสือรับรองผู้สมัครเป็นนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการสิ่งแวดล้อม ภาคพิเศษ
คณะบริหารการพัฒนาสิ่งแวดล้อม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
เปิดสอนนอกเวลาราชการ (เสาร์ - อาทิตย์)


1. ชื่อผู้สมัคร (ไทย) นาย นาง นางสาว _____
(อังกฤษ) Mr. Mrs. Miss. _____
2. ชื่อผู้รับรอง นาย นาง นางสาว _____ ตำแหน่ง _____
สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร _____ ระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร _____ ปี
3. ความเห็นที่มีต่อผู้สมัคร

ประเด็น	โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องตามความเห็นของท่าน					เหตุผล ประกอบความเห็น
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	
ความรู้ความสามารถในการทำงาน						
ความสามารถในการสื่อสาร / นำเสนอ						
ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ						
ความรับผิดชอบ						
ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์						
ความมุ่งมั่นตั้งใจจริง						
การทำงานร่วมกับผู้อื่น						
การอุทิศตนให้กับหน่วยงาน						
โดยภาพรวมของผู้สมัคร						

4. ความเห็นอื่น ๆ _____

ลงชื่อผู้รับรอง _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หมายเหตุ การรับรองถือเป็นความลับ จึงขอให้ส่งไปยัง

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตรการจัดการสิ่งแวดล้อม ภาคพิเศษ คณะบริหารการพัฒนาสิ่งแวดล้อม ชั้น 21 อาคารนวมินทรราชูราษ (สำนักงานชั่วคราว) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ 118 ถนนเสรีไทย แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240	
---	---