



มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบ บธ.ม. 1

แบบกรอกข้อมูลของผู้สมัคร ระดับปริญญาโท หลักสูตร บธ.ม.

สาขาวิชาการจัดการ สาขาวิชาการตลาด การจัดการองค์กรเภสัชกรรม

ตีครูป

1. นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....(ที่บ้าน).....
(มือถือ).....E-mail address.....
3. ท่านสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา.....สาขาวิชา.....
4. คะแนนเฉลี่ยสะสมที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี
() 2.00 – 2.49 () 2.50 – 2.99 () 3.00 – 3.49 () 3.50 – 4.00
5. เพศ: () ชาย () หญิง
6. สาขาวิชาที่สมัคร : () การจัดการ () การตลาด () การจัดการองค์กรเภสัชกรรม
7. สถานภาพ : () โสด () สมรส () หย่าร้าง () ม่าย
8. ประสบการณ์การทำงาน () 2-3 ปี () 4-5 ปี () 6-7 ปี () 8-9 ปี () 10 ปีขึ้นไป
9. รายได้ต่อเดือนที่ได้รับโดยเฉลี่ย
() ต่ำกว่า 10,000 บาท () 10,001 – 30,000 บาท () 30,001 – 50,000 บาท
() 50,001 – 70,000 บาท () 70,001 – 90,000 บาท () มากกว่า 90,000 บาทขึ้นไป
10. สถานที่ทำงานปัจจุบัน
 - 10.1 ลักษณะหน่วยงาน () ส่วนราชการ () รัฐวิสาหกิจ () เอกชน
() ผู้ประกอบการ () อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 - 10.2 ชื่อที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

(มีต่อ)

แบบ บธ.ม.1 (หน้า 2)

11. ถ้าท่านประกอบอาชีพอิสระ โปรดระบุ

11.1 ประเภทของงาน.....

11.2 ที่มาของรายได้.....

12. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันที่จบการศึกษา	ปีที่จบ	วุฒิการศึกษาที่ได้รับ	สาขาการศึกษา	คะแนนเฉลี่ยสะสม
ปริญญาเอก					
ปริญญาโท					
ปริญญาตรี					
มัธยมปลาย					

13. ประวัติการทำงาน จากปัจจุบันย้อนไปยังอดีต

13.1 ตำแหน่ง.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.ถึงเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

13.2 ตำแหน่ง.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.ถึงเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

13.3 ตำแหน่ง.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.ถึงเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

13.4 ตำแหน่ง.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.ถึงเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

13.5 ตำแหน่ง.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.ถึงเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสอบให้คำรับรอง