



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

มหาวิทยาลัยคริสเตียน มูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

144 หมู่ 7 ถ.พระประโทน-บ้านแพ้ว ต.ดอนยายหอม อ.เมือง จ. นครปฐม 73000

โทร. 0-3422-9480-7 โทรสาร 0-3422-9499

www.christian.ac.th

ใบสมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาโท

(ผู้สมัครต้องกรอกข้อความให้ครบถ้วน)

1. ชื่อ(นาย,นาง,นางสาว).....ชื่อสกุล.....
 NAME (Mr, Mrs, Miss).....SURNAME.....
 อายุ.....ปี.....เดือน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
 E-Mail

2. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าศึกษาในระดับปริญญาโท

2.1 หลักสูตรที่เปิดสอน ณ มหาวิทยาลัยคริสเตียน จังหวัดนครปฐม

- 1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

2.2 หลักสูตรที่เปิดสอนที่ศูนย์ศึกษายามคอมเพล็กซ์ ณ วิทยาการสำนักงานสภาคริสตจักรในประเทศไทย

- 1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขา การบริหารการพยาบาล

3. ชื่อคู่สมรสของผู้สมัคร.....ชื่อสกุล.....
 อายุ.....ปี.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

4. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ	ชื่อสถานศึกษา	เกรดเฉลี่ย	หมายเหตุ
- ปริญญาตรี
- วุฒิอื่น ๆ
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. ความสามารถพิเศษ.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
 เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 ตำแหน่ง.....

7. ประวัติการทำงาน

พ.ศ.	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง/หน้าที่	งานที่ต้องรับผิดชอบ
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. เรื่องหรือปัญหาที่สนใจที่คาดว่าจะนำมาทำวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาอิสระ

9. ระหว่างดำเนินการคัดเลือก สามารถติดต่อข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
E - mail
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้

1. ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรับสมัครสอบคัดเลือกของมหาวิทยาลัยคริสเตียนจากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- หนังสือพิมพ์ () ไทยรัฐ () มติชนรายวัน () อื่น ๆ
 - วิทยุกระจายเสียง/คลื่นวิทยุ FM., AM.....
 - นิตยสาร (ระบุ)
 - สถานีโทรทัศน์ ช่อง
 - ไปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ ที่..... จังหวัด.....
 - แผ่นป้ายผ้าข้างประชาสัมพันธ์ ที่บริเวณ..... จังหวัด.....
 - ป้ายไม้ประชาสัมพันธ์ ที่บริเวณ..... จังหวัด.....
 - ป้ายโครงเหล็กประชาสัมพันธ์ () ถนนเพชรเกษม () ถนนพระราม 2 (ธนบุรี - ปากท่อ) () อื่น ๆ ระบุ.....
 - การแนะนำหรือการแนะนำ () จากคนรู้จัก () จากรุ่นพี่ที่กำลัง/เคยเรียนที่มหาวิทยาลัยคริสเตียน () จากโรงเรียนของท่าน () จากมหาวิทยาลัยคริสเตียนโดยตรง อื่น ๆ

หมายเหตุ หากมหาวิทยาลัยฯ ได้ตรวจพบในภายหลังว่า ข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครหรือหลักฐานเอกสารต่าง ๆ ของผู้สมัครไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นเอกสารปลอม มหาวิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์ในการดำเนินการตามระเบียบและระเบียบปฏิบัติของมหาวิทยาลัยคริสเตียน