

ติครูบถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว**มหาวิทยาลัยคริสเตียน**  
**มูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย**

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

โทร. 0-3438-8555 โทรสาร 0-3427-4500

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  การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 2)  หลักสูตรศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขา  การบริหารการศึกษา

## 2.2 หลักสูตรที่เปิดสอนที่ศูนย์ศึกษาสยามคอมเพล็กซ์ 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.....

แผ่นป้ายผ้าประชาสัมพันธ์ 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