Admission SIU

ใบสมัครมหาวิทยาลัยชินวัตร

เลขประจำตัวผู้สมัคร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

คณะ / หลักสูตรที่สมัครเข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตร :
- ◯ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
- ◯ ประกาศนียบัตรวิชาชีพครู

ระดับปริญญาตรี :
- ◯ พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
- ◯ บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการบัญชี
- ◯ บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการ
- ◯ บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการโลจิสติกส์และโซ่อุปทาน
- ◯ บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการตลาด
- ◯ บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์
- ◯ บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการค้าระหว่างประเทศ
- ◯ วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมความปลอดภัย
- ◯ นิติศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานิติศาสตร์
- ◯ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์

ระดับปริญญาโท :
- ◯ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการ
- ◯ รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์
- ◯ ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา
- ◯ หลักสูตร 2 ปริญญา (รัฐประศาสนศาสตร์ + บริหารธุรกิจ)

ระดับปริญญาเอก :
- ◯ ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา
- ◯ รัฐประศาสนศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์

ภาคการศึกษา : ◯ ภาคการศึกษาที่ 1 ◯ ภาคการศึกษาที่ 2 ◯ ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา

ข้อมูลผู้สมัคร

คำนำหน้า : ◯ นาย / Mr. ◯ นางสาว / Ms. ◯ นาง / Mrs. ◯ อื่นๆ(โปรดระบุ).....

เพศ : ◯ ชาย ◯ หญิง

ชื่อจริง : .....ชื่อกลาง : .....

นามสกุล : .....

First Name : .....Middle Name : .....

Family Name : .....

ชื่อ(เดิม) : .....นามสกุล(เดิม) : .....

สถานที่เกิด : .....

Date of Birth:

Nationality:

Race:

Religion:

Blood Type:

หมายเลขบัตรประชาชน : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ .....

หมายเลขหนังสือเดินทาง .....

วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ .....ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

E-mail.....

CamScanner

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ .....ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

มีความพิการด้านใดหรือไม่

◯ ไม่พิการ ◯ พิการ

◯ บกพร่องทางการเห็น ◯ บกพร่องทางการได้ยิน ◯ บกพร่องทางสติปัญญา ◯ บกพร่องทางการร่างกายหรือสุขภาพ

◯ มีปัญหาทางการเรียนรู้ ◯ บกพร่องทางการพูดและภาษา ◯ มีปัญหาทางพฤติกรรม หรืออารมณ์ ◯ ออทิสติก

◯ บุคคลพิการซ้ำซ้อน

แพ้ยาชนิดใดหรือไม่ (โปรดระบุ)..... แพ้อาหารชนิดใดหรือไม่(โปรดระบุ).....

ความสามารถพิเศษ

ด้านภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุ).....ด้านการใช้คอมพิวเตอร์(โปรดระบุ).....

ด้านกิจกรรมสันทนาการ(โปรดระบุ).....ด้านศิลปะ (โปรดระบุ).....

ด้านกีฬา(โปรดระบุ).....ด้านนาฏศิลป์/ดนตรีขับร้อง.....

ด้านอื่นๆ(โปรดระบุ).....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา	คะแนนเฉลี่ย	ช่วงเวลาที่ศึกษา (พ.ศ.)
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

ข้อมูลครอบครัว

บิดา (โปรดระบุ)		มารดา (โปรดระบุ)		ผู้ปกครอง (โปรดระบุ) ◯ ญาติ ◯ ผู้อุปถัมภ์ ◯ นักศึกษาเป็นผู้ปกครองตัวเอง	
เลขประจำตัวประชน		เลขประจำตัวประชน		เลขประจำตัวประชน	
สถานภาพบิดา		สถานภาพมารดา		ความสัมพันธ์	
อาชีพ		อาชีพ		อาชีพ	
รายได้ (บาท/เดือน)		รายได้ (บาท/เดือน)		รายได้ (บาท/เดือน)	
สถานภาพบิดา-มารดา ◯ อยู่ด้วยกัน ◯ แยกกันอยู่ ◯ หย่าร้าง ◯ บิดาแต่งงานใหม่ ◯ มารดาแต่งงานใหม่ ◯ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบตามประกาศรับสมัครและหากพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีจะถูกตัดสิทธิการเข้าศึกษาโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น ข้าพเจ้ารับทราบ ตกลง ยินยอมให้มหาวิทยาลัยชินวัตรเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า (ที่ปรากฏในเอกสารนี้) เพื่อวัตถุประสงค์ในการสมัครเข้าศึกษา

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่สมัคร.....

โปรดส่งใบสมัครและเอกสาร (กระดาษ หรือไฟล์) ไปที่

ฝ่ายรับสมัครนักศึกษา สำนักอธิการบดี มหาวิทยาลัยชินวัตร

99 หมู่ 10 ต.บางเตย อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 12160

Tel. 0 2599 0000 fax.0 2599 3350 Email: amd@siu.ac.th

www.siu.ac.th

เอกสารประกอบการสมัคร

- ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย
- สำเนาผลการเรียนและสำเนาปริญญาบัตร
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ค่าสมัคร 1000 บาท (เฉพาะหลักสูต ป.โท , ป.เอก)

CamScanner