



เลขที่ใบสมัคร

เลขที่นั่งสอบ

สมัครวันที่.....

ใบสมัครเข้าศึกษาโครงการจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาครูประจำการ
หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเครื่องกล
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2553

รูปถ่ายหน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายมาแล้วไม่เกิน
6 เดือน

วันที่.....

- ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (นาย, นาง, นางสาว)
ภาษาอังกฤษ (MR., MRS., MISS)
- วัน เดือน ปี เกิด
- ที่อยู่ปัจจุบัน
.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- สถานที่ทำงาน
.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- สถานที่ยื่นใบสมัครสอบ ศูนย์การเรียน.....
- ประวัติการศึกษาในระดับ ปวช. ปวส. (อนุปริญญา) และปริญญาตรี

ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา/จังหวัด	ชื่อประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร	สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย

7. ท่านเคยได้ศึกษาในระดับปริญญาโทหรือสูงกว่าปริญญาตรีหรือไม่ ? เคย ไม่เคย

8. เลือกเรียนในแขนงวิชา

- กลศาสตร์ประยุกต์
- กระบวนการการผลิต
- แมคคาทรอนิกส์
- กระบวนการความร้อนและของไหล

9. ประสบการณ์การทำงานตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลา (เดือนและปี)	
		จาก	ถึง

10. วิชาที่สอนย้อนหลัง 3 ปี

.....

11. ความคิดและความคาดหวังที่จะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการศึกษาระดับปริญญาโทไปใช้

.....

.....

12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บัณฑิตวิทยาลัยคัดชื่อออกจากการเป็นนักศึกษาได้ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบหลักฐานแล้ว

ชำระเงินแล้ว

ใบเสร็จ เล่มที่ เลขที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

วันที่

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร



หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)
ตำแหน่งบริหาร สถานที่ทำงาน
..... โทรศัพท์ ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ
(นาย, นาง, นางสาว) ผู้สมัครสอบเข้าศึกษาต่อ
ในบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ขอรับรองว่าผู้สมัครได้เข้าทำงาน
เมื่อเดือน พ.ศ.ถึงปัจจุบันเป็นเวลาปีเดือน ปัจจุบัน
ผู้สมัครทำงานในตำแหน่ง

.....
โดยมีภาระงาน ดังนี้
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชา อนุญาตให้ (นาย, นาง, นางสาว)
ซึ่งเป็นผู้สมัครสอบเข้าศึกษาต่อหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเครื่องกล เข้าศึกษา
ในโครงการจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2553 ได้ ถ้าสอบผ่านการคัดเลือกแล้ว ทั้งจะ
ให้ความร่วมมือในกิจกรรมต่าง ๆ ที่ภาควิชาฯ จะดำเนินการภายใต้ความร่วมมือนี้ด้วย

ลงชื่อ
(.....)
วันที่

(แบบฟอร์มนี้ให้ถ่ายสำเนาได้)