



เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเชียงใหม่
 หลักสูตรศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
 สาขาพลศึกษาและกีฬา ปีการศึกษา 2564

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

งานบัณฑิตศึกษา ชั้น 2 อาคารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเชียงใหม่
 โทร.061-2494619 , 061-7945777 โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนและชัดเจนพร้อมลงลายมือชื่อท้ายใบสมัคร

1. ประวัติผู้สมัคร

- ชื่อภาษาไทย นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... นามสกุล.....
ชื่อภาษาอังกฤษ Mr./Mrs./Miss..... รหัสประจำตัวประชาชน.....
- เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- สถานภาพ โสด สมรส
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่จบ	คะแนนเฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

3. อาชีพ (โปรดระบุ)

- ชื่อหน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....
 สถานที่ตั้ง เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

4. ผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้ในกรณีติดต่อผู้สมัครไม่ได้

- ชื่อ..... สกุล..... ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....
 โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

5. สมัครในระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก

6. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตา (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน) ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ติดบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบ)
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) และสำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท จำนวน 1 ชุด (ตามหลักสูตรที่สมัคร)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน/ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- หนังสือยินยอมจากหน่วยงานต้นสังกัดอนุญาตให้ศึกษาต่อ กรณีเป็นข้าราชการ พนักงานองค์กรของภาครัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาโท/ปริญญาเอก มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเชียงใหม่
 และขอรับรองว่าหลักฐานประกอบการสมัครทุกฉบับ ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร	สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน
<input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานการสมัครแล้วถูกต้องครบถ้วน (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจเอกสาร วันที่..... เดือน..... พ.ศ.	<input type="checkbox"/> ชำระค่าสมัครสอบ จำนวน 500 บาท แล้ว ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... (ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน วันที่..... เดือน..... พ.ศ.



เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบระดับบัณฑิตศึกษา
มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเชียงใหม่

- หลักสูตรศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาพลศึกษาและกีฬา ปีการศึกษา 2564

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

งานบัณฑิตศึกษา ชั้น 2 อาคารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเชียงใหม่
โทร.061-2494619 , 061-7945777

ชื่อ - นามสกุล

.....
ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ
วันที่สมัคร

.....
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่รับสมัคร