



เลขที่นั่งสอบ.....

มหาวิทยาลัยคริสเตียน มูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

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

โทร. 0-3422-9480-7 โทรสาร 0-3422-9499

http://www.christian.ac.th หรือ E-mail : christian@christian.ac.th

ใบสมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาโท

(ผู้สมัครต้องกรอกข้อความให้ครบถ้วน)

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

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.....

2. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าศึกษาในระดับปริญญาโท

2.1 หลักสูตรที่เปิดสอน ณ มหาวิทยาลัยคริสเตียน จังหวัดนครปฐม

- 1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่ชั้นสูง การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 2) หลักสูตรศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขา การบริหารการศึกษา

2.2 หลักสูตรที่เปิดสอนที่ศูนย์ศึกษายามคอมเพล็กซ์ ณ วิทยาการสำนักงานสภาคริสตจักรในประเทศไทย

- 1) หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต
 สาขา การบริหารโรงพยาบาล การจัดการโลจิสติกส์
- 2) Master of Arts Program in Teaching English as a Second Language
 สาขา การสอนภาษาอังกฤษเป็นภาษาที่สอง
- 3) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขา การจัดการการพยาบาล
- 4) หลักสูตรการจัดการมหาบัณฑิต
 สาขา การจัดการภาครัฐและเอกชน

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.....

2. จำนวนบุตร.....คน

5. ชื่อบิดา.....ชื่อสกุล.....
 อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
 อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์/โทรสาร.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

6. ชื่อมารดา.....ชื่อสกุล.....
 อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
 อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์/โทรสาร.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

7. ประวัติการศึกษา

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

8. ความสามารถพิเศษ.....

9. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
 เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 ตำแหน่ง.....

10. ประวัติการทำงาน

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

11. เรื่องหรือปัญหาที่สนใจที่คาดว่าจะนำมาทำวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาค้นคว้าอิสระ.....

12. ระหว่างดำเนินการคัดเลือก สามารถติดต่อข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 โทรสาร..... E-mail

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้

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

หมายเหตุ หากมหาวิทยาลัยฯ ได้ตรวจพบในภายหลังว่า ข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครหรือหลักฐานเอกสารต่าง ๆ ของผู้สมัคร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นเอกสารปลอม มหาวิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์ในการดำเนินการตามระเบียบและระเบียบปฏิบัติของมหาวิทยาลัยคริสเตียน



มหาวิทยาลัยคริสเตียน
มูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

เลขที่นั่งสอบ.....

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

โทร. 0-3422-9480-7 โทรสาร 0-3422-9499

http://www.christian.ac.th หรือ E-mail : christian@christian.ac.th

ใบสมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาเอก

(ผู้สมัครต้องกรอกข้อความให้ครบถ้วน)

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

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.....

2. ข่าพเจ้าขอสมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาเอก

2.1 หลักสูตรที่เปิดสอนที่ศูนย์ศึกษายามคอมเพล็กซ์ ณ วิทยาการสำนักงานสภาคริสตจักรในประเทศไทย

- หลักสูตรปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต
สาขา
[] การบริหารการพยาบาล
[] การบริหารโรงพยาบาล
[] การจัดการภาครัฐและเอกชน
[] การบริหารการศึกษา

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. จำนวนบุตร.....คน

5. ชื่อบิดา.....ชื่อสกุล.....
อายุ.....ปี.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
[] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

6. ชื่อมารดา.....ชื่อสกุล.....
อายุ.....ปี.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
[] ยังมีชีวิต [] ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

7. ประวัติการศึกษา

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

8.ความสามารถพิเศษ.....

9.สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 ตำแหน่ง.....

10. ประวัติการทำงาน

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

11.เรื่องหรือปัญหาที่สนใจที่คาดว่าจะนำมาทำวิทยานิพนธ์.....

12. ระหว่างดำเนินการคัดเลือก สามารถติดต่อข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 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 ของผู้สมัคร ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นเอกสารปลอม มหาวิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์ในการดำเนินการตามระเบียบและระเบียบปฏิบัติของมหาวิทยาลัยคริสเตียน

