



ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท
หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชามวยไทยศึกษา

วิทยาลัยมวยไทยศึกษาและการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง

รูปถ่าย
ปัจจุบัน
ขนาด 2"

เลขที่สมัคร.....

วิทยาลัยมวยไทยศึกษาและการแพทย์แผนไทยขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาใบสมัครที่ไม่สมบูรณ์ ไม่ชัดเจน หรือมี
ข้อความเป็นเท็จ

ชื่อ, นามสกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... ที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... (บ้าน)..... (ที่ทำงาน).....

ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา	สาขา / วิชาเอก	วันเดือนปี ที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย สะสม
มัธยมศึกษา				
ปริญญาตรี				
อื่นๆ				

ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา

พ.ศ.	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน

การฝึกอบรม / ศึกษาดูงาน / ฝึกงานด้านต่าง ๆ

ชื่อหลักสูตรฝึกอบรม / ฝึกงาน	หน่วยงาน / สถานที่	ระยะเวลา



มีต่อด้านหลัง

ผลงาน / ความภาคภูมิใจ / รางวัลที่ได้รับ

ผลงาน / ความภาคภูมิใจ / รางวัล	หน่วยงาน / ผู้มอบรางวัล	พ.ศ.

แรงจูงใจในการศึกษาต่อ รวมทั้งแผนการทำงานเมื่อสำเร็จการศึกษา

.....

.....

.....

ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตรปริญญาโท มวยไทยศึกษา และการเปิดรับสมัครในครั้งนี้จาก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ครูมวย ชื่อ
- Website ของวิทยาลัยมวยไทยศึกษา
- แผ่นพับ / โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์หลักสูตร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- นักศึกษาปริญญาโทมวยไทยที่กำลังศึกษาอยู่แนะนำ
- หนังสือเวียนแจ้งไปยังหน่วยงาน
- สื่อสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ชื่อสื่อ

เอกสารแนบพร้อมใบสมัคร

- รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว ๕ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือข้าราชการ ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ฉบับ
- สำเนาใบรับรองผลการศึกษาระดับปริญญาตรี (Transcript) หรือสำเนาใบปริญญาบัตร ๒ ฉบับ
- ใบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) ๒ ฉบับ
- อื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
...../...../.....

วิทยาลัยมวยไทยศึกษาจะแจ้งผลการสมัครให้ท่านทราบทางเบอร์โทรศัพท์ที่ท่านให้ไว้

ท่านสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <http://www.mcru.ac.th> และ <http://www.mcru.ac.th/muaythai/index.html>

หรือสอบถาม โทร. ๐๘๑ - ๘๕๒๖๔๗๕ และ ๐๘๖ - ๐๓๗๑๖๓๘ Email address. dryomdit@hotmail.com

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับชำระค่าสมัครจำนวน ๓๐๐ บาท เรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่...../...../.....

