



ติดรูปถ่ายของผู้สมัคร  
รูปถ่ายหน้าตรง  
ไม่สวมหมวก ไม่สวม  
แว่นตา ค่า ขนาด 1 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

## ใบสมัคร

โครงการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาศักยภาพวิชาชีพระดับบัณฑิตศึกษา  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
ภาคต้น ปีการศึกษา 2564

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์

## ประวัติส่วนตัว:

คำนำหน้าชื่อ (ไทย) ..... ชื่อ-นามสกุล (ไทย) .....  
(อังกฤษ) ..... ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ).....

## สถานภาพ:

ชาย  หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ.....  
สถานที่เกิด (จังหวัด) ..... ประเทศ..... อาชีพ.....  
เลขประจำตัวประชาชน

## คุณวุฒิการศึกษา:

ปริญญาตรี (เช่น วิทยาศาสตร์บัณฑิต).....  
สาขาวิชา ..... จากมหาวิทยาลัย .....  
ประเทศ..... วันที่สำเร็จการศึกษา..... เกรดเฉลี่ย.....

## การติดต่อ (ที่ติดต่อหลัก):

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....  
ซอย/ตรอก..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ ..... เบอร์มือถือ ..... E-mail .....

สถานที่ทำงาน (ชื่อที่ทำงาน) .....  
เลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
เบอร์มือถือ ..... E-mail .....

รายวิชาที่เลือกเรียน (ระบุรายวิชาที่สนใจเรียน พิมพ์ใส่กระดาษ A4 แนบมากับใบสมัคร)

การส่งหลักฐานการสมัคร  ด้วยตนเอง  ไปรษณีย์  
การชำระเงินค่าสมัคร  เงินสด  ชำระเงินผ่าน Internet banking (Bar Code) เมื่อวันที่ .....  
 ธนาคาร..... เมื่อวันที่.....  
 ธนาณัติเลขที่..... เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการสมัครเข้าศึกษาในโครงการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาศักยภาพวิชาชีพระดับบัณฑิตศึกษา และขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งตามประกาศการสมัครดังกล่าว หรือข้อความที่ระบุนั้นไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในโครงการฯ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....