



ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

เลขที่ใบสมัคร (No.)

APPLICATION FORM FOR GRADUATE ADMISSION

ประวัติผู้สมัคร (IDENTIFICATION OF APPLICANT)

เลขประจำตัวผู้สมัคร (Applicant's ID)

ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) Name (Mr./Ms./Mrs.)	นามสกุล Family name		
วันเดือนปีเกิด (Date of birth) วันที่ (Day) / เดือน (Month) / ปี (Year)	สัญชาติ (Nationality)	ศาสนา (Religion)	
เกิดที่จังหวัด (City of birth)	เพศ (Gender) <input type="radio"/> ชาย (Male) <input type="radio"/> หญิง (Female)		รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (1 inch Photo)
เกิดที่ประเทศ (Country of birth)	สถานภาพการสมรส (Marital status) <input type="radio"/> โสด (Single) <input type="radio"/> แต่งงาน (Married)		

สถานที่ติดต่อ (MAILING ADDRESSES)

ชื่อสถานที่ทำงานผู้สมัคร: เลขที่, ถนน, อำเภอ/เขต, จังหวัด, รหัสไปรษณีย์, ประเทศ (Applicant's office mailing address: Number, Street, City, State, Postal Code, Country)					
โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office telephone)			โทรสาร (Fax. No)		
ประเทศ (Country code)	รหัส (Area code)	เลขหมาย (Number)	ประเทศ (Country code)	รหัส (Area code)	เลขหมาย (Number)
ที่อยู่ถาวรและหรือที่สามารถติดต่อผู้สมัคร: เลขที่, ถนน, อำเภอ/เขต, จังหวัด, รหัสไปรษณีย์, ประเทศ (Applicant's permanent mailing address: Number, Street, City, State, Postal Code, Country)					
โทรศัพท์ที่บ้าน (Home telephone)		โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone)		E-mail address:	
ประเทศ (Country code)	รหัส (Area code)	เลขหมาย (Number)	ประเทศ (Country code)	รหัส (Area code)	เลขหมาย (Number)
บุคคลที่สามารถติดต่อในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ หมายเลขโทรศัพท์ และที่อยู่ (Person to be contacted in case of emergency: name, telephone and address)					
ข้อมูลสำคัญ โปรดกรอกให้ชัดเจนและครบถ้วน					

ข้อมูลการสมัคร (APPLICATION DATA) ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา I am applying to Burapha University: (select one):

หลักสูตร (Program):	<input type="radio"/> ภาคปกติ (Full-time)	<input type="radio"/> ภาคพิเศษ (Part-time)
ปริญญา (Degree Desired):	<input type="radio"/> ปริญญาโท (Master's)	<input type="radio"/> ปริญญาเอก (Doctoral)
สาขาวิชา (Program of Study):		
<input type="checkbox"/> หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (M.B.A.) <input type="checkbox"/> กลุ่มวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์ (HRM) <input type="checkbox"/> กลุ่มวิชาการเป็นผู้ประกอบการ (EP) <input type="checkbox"/> กลุ่มวิชาการตลาด (MK) <input type="checkbox"/> กลุ่มวิชาการจัดการธุรกิจ (MG)		
<input type="checkbox"/> หลักสูตรการจัดการมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการการท่องเที่ยวระหว่างประเทศ (M.M. in ITM)		
<input type="checkbox"/> หลักสูตรบัญชีมหาบัณฑิต (M.ACC)		
ภาคเรียนที่ต้องการสมัคร (Enrollment Semester)	ปี พ.ศ. (Academic Year) _____	
<input type="radio"/> ภาคเรียนที่ 1 (1 st semester, June)	<input type="radio"/> ครั้งที่ 1 (Round one Admission)	<input type="radio"/> ครั้งที่ 2 (Round two Admission)
<input type="radio"/> ภาคเรียนที่ 2 (2 nd semester, November)	<input type="radio"/> ครั้งที่ 1 (Round one Admission)	<input type="radio"/> ครั้งที่ 2 (Round two Admission)
		<input type="radio"/> ครั้งที่ 3 (Round three Admission)
		<input type="radio"/> ครั้งที่ 3 (Round three Admission)

ประวัติการศึกษาในระดับอุดมศึกษา (ระบุ ชื่อและสถานที่ศึกษา เริ่มจากล่าสุด)

TERTIARY EDUCATION RECORD (begin with most recent institution attended)

ชื่อสถานที่ศึกษา เมืองและประเทศ Name of institution, city and country	สาขาวิชา Major fields of study	ปี พ.ศ. ____ ถึง พ.ศ. ____ Years of study: from ____ to ____	ชื่อย่อปริญญา (Degrees abbreviation)	คะแนนเฉลี่ย GPA

ระบุรางวัล สิ่งตีพิมพ์ ทุน เกียรติประวัติ ที่เคยได้รับ
List any relevant awards, publications, scholarships, honors held

ประวัติการทำงาน (EMPLOYMENT RECORD)

อาชีพและตำแหน่งปัจจุบัน (Current occupation and position)

Occupation _____

Position _____

ระบุประวัติประสบการณ์การทำงาน (รวมถึงงานที่ไม่เต็มเวลา) List chronological record of work experience (include part-time experience)

ตำแหน่ง (Position)	ชื่อหน่วยงานและสถานที่ (Name and address of company)	ระยะเวลา พ.ศ. ถึง พ.ศ. (Years of service: from ____ to ____)

โปรดระบุเหตุผลการสมัคร (STATEMENT OF PURPOSE) If additional space is required, please attach a separate sheet.

Please describe briefly your past experiences, your goals and your reasons for choosing your field of study.

ท่านอนุญาตให้ข้อมูลนี้เปิดเผยหรือไม่ โปรดระบุ อนุญาต ไม่อนุญาต

Release of Information: All information provided on this application is subject to public disclosure unless otherwise authorized by the applicant.

Please check the appropriate box Yes No

ลายมือชื่อผู้สมัคร (SIGNATURE OF APPLICANT)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ให้ข้อความที่แสดงในเอกสารฉบับนี้ พร้อมทั้งหลักฐานประกอบการสมัครถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ I certify that my statements given in this application together with all supporting documents are correct and true.	
ลายมือชื่อผู้สมัคร (Signature of applicant) _____	ลงวันที่ (Date) ____/____/____
	Fee (Office use only)

โปรดส่งใบสมัครและหลักฐานไปยัง

สำนักงานบัณฑิตศึกษา คณะการจัดการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยบูรพา

อาคารเกษม จาคิวณิซ ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี (20131)

Please send to:

FACULTY OF MANAGEMENT AND TOURISM , BURAPHA

UNIVERSITY , Bangsaen, Chon Buri 20131, THAILAND

Tel. 66-38-102459 Fax: 66-38-102459

INSTRUCTION SHEET FOR APPLICANTS TO GRADUATE OFFICER

ผู้สมัคร โปรดเตรียมการให้ครบถ้วน
และถูกต้องตามข้อกำหนด

All items described below are required before a decision can be made

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- O 1. APPLICATION FORM
- O 2. Three 1 inch recent photographs.
- O 3. TRANSCRIPTS: Submit 1 official transcript from each college or university attended.
- O 4. LETTERS OF RECOMMENDATION: Have at least 2 former instructors or employers submit Letter of Recommendation regarding your abilities and potential for graduate study (Form-R).
- O 5. ENGLISH PROFICIENCY: If your official native language is not English, the applicant must submit TOEFL or MICHIGAN TEST or IELTS test scores. Test must be taken within 2 years.
- O 6. APPLICATION FEE: Submit a nonrefundable processing fee (US \$ 15.00) with your application. Send post-dated cheques, money orders or bank draft drawn on bank in Thailand only and indicate the applicant's name, made payable to:
DEAN
Faculty of Management and Tourism
Burapha University
Bangsaen, Chon Buri 20131 THAILAND
- O 7. Medical Examination Record issued by a physician indicating that the applicant has no known disease that might interfere with graduate studies.
- O 8. Other document submitted: (Specify):.....
.....

- O 1. ใบสมัครของฝ่ายบัณฑิตศึกษา
- O 2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- O 3. สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
- O 4. สำเนา หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา ประกอบด้วยใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองการศึกษาชั้นปริญญาตรีและใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ 1 ฉบับ
- O 5. ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานและ/หรืออาจารย์ผู้เคยสอน จำนวน 1 คน
- O 6. สำเนา หลักฐานคะแนนผลสอบรับรองภาษาอังกฤษอายุภายใน 2 ปี จำนวน 1 ฉบับ
O TOEFL O IELTS O อื่น ๆ.....
- O 7. หนังสือรับรองที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
- O 8. ชำระค่าสมัคร โดยทางธนาคาร หรือ ตัวแลกเงินไปรษณีย์ ส่งจ่ายไปรษณีย์ ม.บูรพา เป็นเงิน...550...บาท
ในนาม: คณะบดีคณะการจัดการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยบูรพา
อาคารเกษม จาคิวณิซ ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131
- O 9. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลที่สถานทูตประเทศนั้น ๆ รับรอง (สำหรับนิสิตนานาชาติ)
- O 10. หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ).....
.....

Application documents checked by :.....
()

ผู้ตรวจหลักฐานการรับสมัคร.....
()

NO APPLICATIONS WILL BE PROCESSED UNLESS ALL REQUIRED DOCUMENTS AND FEES ARE RECEIVED BEFORE THE DEADLINE. APPLICATIONS RECEIVED AFTER THE DEADLINE WILL BE PROCESSED FOR THE FOLLOWING SEMESTER.

สำนักงานบัณฑิตศึกษา จะดำเนินการให้ ต่อเมื่อได้รับเอกสารการสมัครและค่าสมัคร ก่อนวันสุดท้ายของการรับสมัครในเทอมนั้นๆ กรณีได้รับหลังจากวันสุดท้ายของการรับสมัครในเทอมนั้น ๆ จะดำเนินการพิจารณาให้ในเทอมถัดไป (กรณีที่สาขานั้น ๆ เปิดรับสมัคร) หรือในปีการศึกษาต่อไป



หนังสือรับรอง (LETTER OF RECOMMENDATION)

โปรดประเมินผู้สมัครในด้านต่างๆ เช่น บุคลิกภาพ ความสามารถและศักยภาพในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และอื่นๆ โปรดผนึกซอง และลงนาม
พร้อมตรงรอยพับซอง โดยให้ผู้สมัครแนบพร้อมกับใบสมัคร

We would appreciate a statement from you concerning the applicant's personality, abilities and potential for graduate study in the
proposed program. If additional space is required, please attach a separate sheet. Please put the completed form in a sealed
envelope with your signature written over it and have the applicant return with his/her application documents.

ชื่อ นามสกุลผู้สมัคร (Name of Applicant)

ชื่อผู้ให้การรับรอง (Name of Referee)

ตำแหน่ง (Title and Position)

ที่อยู่สถานที่ทำงาน (Working Address)

หมายเลขโทรศัพท์

Telephone Number

หมายเลขแฟกซ์

Fax No.

E-mail address :

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร

Relationship to the applicant

โปรดระบุภาพรวมของผู้สมัคร (Please indicate your overall recommendation for the applicant)

Excellent

Good

Average

Below Average

ลายเซ็นผู้รับรอง (Referee's Signature)

วันเดือนปี Date

สำหรับผู้สมัคร : ท่านอนุญาตให้ข้อมูลนี้เปิดเผยหรือไม่ โปรดระบุ อนุญาต ไม่อนุญาต

For Applicant : All information provided on this application is subject to public disclosure unless otherwise authorized by the applicant.

Please check the appropriate box Yes

No