



# ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

เลขที่ใบสมัคร (No.)

ใบสมัครหน้า 1

## 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 <sup>st</sup> semester, June)	<input type="radio"/> ครั้งที่ 1 (Round one Admission)	<input type="radio"/> ครั้งที่ 2 (Round two Admission)
<input type="radio"/> ภาคเรียนที่ 2 (2 <sup>nd</sup> 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)

ต่อหน้าหลัง (Continue Overleaf)

## 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

อาคารเฉลิมพระเกียรติ ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี (20131)

Please send to:

FACULTY OF MANAGEMENT AND TOURISM , BURAPHA

UNIVERSITY, Bangsaen, Chon Buri 20131, THAILAND

Tel. 66-38-102397 Fax: 66-38-102371

# INSTRUCTION SHEET FOR APPLICANTS TO GRADUATE OFFICER

ผู้สมัคร โปรดเตรียมการให้ครบถ้วน  
และถูกต้องตามข้อกำหนด

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

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- 1. A completed APPLICATION
- 2. Three recent one-inch photographs
- 3. TRANSCRIPT: Submit 1 copy of official transcript and 1 copy of graduation certificate from each college or university attended
- 4. LETTER OF RECOMMENDATION: Submit at least 1 Letter of Recommendation from former instructors or current employers
- 5. ENGLISH PROFICIENCY: A TOEFL, IELTS, BUU-GET or CU-TEP test score dated not more than two years (for non-native English speakers, ONLY).
- 6. APPLICATION FEE: Submit a non-refundable application processing fee of 500 Baht.
- 7. A physician's report indicating that the applicant has no known disease that might interfere with graduate studies
- 8. Other document submitted: (Specify):.....  
.....

- 1. ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์
- 2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- 3. สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
- 4. สำเนา หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา ประกอบด้วยใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองการศึกษาชั้นปริญญาตรี และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ 1 ฉบับ
- 5. ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงาน หรือ อาจารย์ผู้เคยสอน จำนวน 1 คน
- 6. สำเนา หลักฐานคะแนนผลสอบรับรองภาษาอังกฤษ อายุภายใน 2 ปี จำนวน 1 ฉบับ  
 TOEFL     IELTS     BUU-GET     CU-TEP
- 7. หนังสือรับรองที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
- 8. ชำระค่าสมัคร กรณีสมัครด้วยตนเอง เป็นเงิน 500 บาท กรณีสมัครทางไปรษณีย์ เป็นเงิน 550 บาท โดย **ธนาณัติ** สั่งจ่ายไปรษณีย์มหาวิทยาลัยบูรพา  
ในนาม: **คณะกรรมการจัดการและการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยบูรพา**  
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131
- 9. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลที่สถานทูตประเทศนั้น ๆ รับรอง (สำหรับนิสิตนานาชาติ)
- 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