



## ใบสมัคร

โครงการทุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรุ่นใหม่  
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
ประจำปีงบประมาณ .....

รูปถ่ายขนาด  
1 นิ้ว x 1.5 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

1. ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร  
(ภาษาไทย) (นาย, นาง, นางสาว) .....  
(ภาษาอังกฤษ) .....
2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
วันที่หมดอายุ.....ออกให้ ณ ..... จังหวัด .....
3. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี..... เดือน.....  
(อายุนับถึงวันที่ยื่นขอรับทุน)
4. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน.....  
ซอย..... ถนน.....ตำบล/อำเภอ.....  
แขวง/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์/มือถือ.....  
Email Address ที่สามารถใช้ติดต่อได้.....
5. สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง
6. ได้รับการตอบรับจากสถานศึกษา (ถ้ามี) ในสาขาวิชา.....  
ณ มหาวิทยาลัย/สถาบัน..... ประเทศ.....  
ระยะเวลาตามแผนการศึกษา.....ปี เหตุผลในการเลือกสาขาวิชาและมหาวิทยาลัยดังกล่าว เพราะ.....  
.....  
.....

7. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อปริญญาและสาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา/ประเทศ	ระยะเวลา (พ.ศ.-พ.ศ.)	คะแนนเฉลี่ยสะสม

8. ประวัติการทำงาน (ลำดับจากปัจจุบัน ถึงอดีต)  เคยทำงาน  ยังไม่เคยทำงาน

องค์กร/บริษัท/สถาบัน	ตำแหน่งงาน	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ

9. ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ

TOEFL คะแนน..... ผลการสอบหมดอายุในวันที่ .....

IELTS คะแนน..... ผลการสอบหมดอายุในวันที่ .....

10. เอกสารประกอบการสมัคร

10.1  สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนตลอดหลักสูตร ในระดับปริญญาตรี อย่างละ 1 ฉบับ

10.2  สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ 1 ฉบับ

10.3  สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษ 1 ฉบับ

10.4  หนังสือรับรองหรือตอบรับจากสถานศึกษาที่เข้าศึกษา (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดในใบสมัครขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....