



ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เลขที่ใบสมัคร (No.)

ใบสมัครหน้า 1

APPLICATION FORM FOR GRADUATE ADMISSION

โปรดกรอกข้อความด้วยพิมพ์ดีดหรือเขียนด้วยตัวอักษรบรรจง (Typewritten or block letters)

ประวัติผู้สมัคร

(IDENTIFICATION OF APPLICANT)

เลขประจำตัวผู้สมัคร (Applicant's ID)

S

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)		รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (1 inch Photo)
เกิดที่จังหวัด (City of birth)	เพศ (Gender) O ชาย (Male) O หญิง (Female)				
เกิดที่ประเทศ (Country of birth)	สถานภาพการสมรส (Marital status) O โสด (Single) O 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"/> การศึกษาไม่เต็มเวลา (Part-time)
ปริญญา (Degree Desired):	<input type="radio"/> ปริญญาโท (Master's)
สาขาวิชา (Program of Study):	_____
	<input type="radio"/> อันดับ 1 (1 st choice) แผน/แบบ
ภาควิชา (Department Name)	คณะ (Faculty) วิทยาศาสตร์ (FACULTY OF SCIENCE)
ภาคเรียนที่ต้องการสมัคร (Enrollment Semester)	ปี พ.ศ. (Academic Year)
<input type="radio"/> ภาคเรียนที่ 2 (เรียนเดือนมีนาคม-พฤษภาคม พ.ศ. 2560)	_____

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 ____)

ใบประณพเหตุผลการสมัคร (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

ลายมือผู้สมัคร (SIGNATURE OF APPLICANT)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ให้ข้อมูลที่แสดงในเอกสารฉบับนี้ 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

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131

Please send to:

DEAN OF FACULTY OF SCIENCE, BURAPHA UNIVERSITY
Bangsaen, Chon Buri 20131, THAILAND
Tel. 66-38-103085 Fax: 66-38-103051

INSTRUCTION SHEET FOR APPLICANTS TO GRADUATE SCHOOL

ผู้สมัคร โปรดเตรียมการให้ครบถ้วน
และถูกต้องตามข้อกำหนด

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

- 1. APPLICATION FORM
- 2. Three 1 inch recent photographs.
- 3. TRANSCRIPTS: Submit 1 official transcript from each college or university attended.
- 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).
- 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.
- 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 OF FACULTY OF SCIENCE
Burapha University
Bangsaen, Chon Buri 20131 THAILAND
- 7. Medical Examination Record issued by a physician indicating that the applicant has no known disease that might interfere with graduate studies.
- 8. Other document submitted: (Specify):.....
.....

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- 1. ใบสมัครของงานบริการการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- 2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- 3. สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
- 4. สำเนา หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา ประกอบด้วยใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองการศึกษาชั้นปริญญาตรีและใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ 1 ฉบับ
- 5. ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานและ/หรืออาจารย์ผู้เคยสอน จำนวน 2 คน ใช้แบบฟอร์ม R (Form-R) (เฉพาะผู้สมัครหลักสูตรที่ต้องใช้ใบรับรอง)
- 6. สำเนา หลักฐานคะแนนผลสอบรับรองภาษาอังกฤษอายุภายใน 2 ปี จำนวน 1 ฉบับ
 TOEFL IELTS อื่น ๆ.....
- 7. หนังสือรับรองที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
- 8. ชำระค่าสมัคร โดยทางธนาคาร หรือ ตั๋วแลกเงินไปรษณีย์ ส่งจ่ายไปรษณีย์ ม.บูรพา เป็นเงิน.....บาท
ในนาม: คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
อาคารสิรินธร ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131
- 9. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลที่สถานทูตประเทศนั้น ๆ รับรอง (สำหรับนิสิตนานาชาติ)
- 11. หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ).....
.....

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

ผู้ตรวจหลักฐานการรับสมัคร.....
()

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

ฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา จะดำเนินการให้ ต่อเมื่อได้รับเอกสารการสมัครและ ALL
ค่าสมัครก่อนวันสุดท้ายของการรับสมัครในเทอมนั้นๆ
กรณีได้รับหลังจากวันสุดท้ายของการรับสมัครในเทอมนั้น ๆ จะดำเนินการ
พิจารณาให้ในเทอมถัดไป (กรณีที่สาขานั้น ๆ เปิดรับสมัคร)
หรือในปีการศึกษาต่อไป