

ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เลขที่ใบสมัคร (No.

]	เลขที่ใบสมัคร <i>(No</i> .	<u> </u>
---	----------------------------	----------

ใบสมัครหน้า 1

(1 inch Photo)

ต่อหน้าหลัง (Continue Overleaf)

APPLICATION FORM FOR GRADUATE ADMISSION

โปรดกรอกข้อความด้วยพิมพ์ดีดหรือเขียนด้วยตัวอักษรบรรจง (Typewritten or block letters)

ประวัติผู้สมัคร	(IDENTIFICATIO	ON OF APPLICANT)	เถขประ	จำตัวผู้สมัคร (Applicant's ID)	S						
ชื่อ (นาย/นางสาว/นา	14)		ı	เามสกุล							
Name (Mr./Ms./Mrs	.)		F	amily name							
วันเดือนปีเกิด (Date วันที่ (Day)	of birth) เดือน (Month)	/ีป (Year)		สัญชาติ (Nationality)	ศาสนา (Religion	n)				
เกิดที่จังหวัด (City o	f birth)			เพศ (Gender)				ั รูป	ไถ่ายขน	เาค 1 นี้	ໍ້າ

O ชาย (Male)

O หญิง (Female)

ILIMINIDASIMA (Cont	itry of birth)			o โสค (Si	naje) – O	arnai status) เมต ่ งงาน (Married)		
<u> </u>				O stiri (SI	ngië) U	, pour a m (manieu)		
สถานที่ติดต่อ	(MAILING AD	DRESSI	ES)					
ชื่อสถานที่ทำงานผู้ส	หมัคร: เลขที่, ถนน, อำเภ อ)/เขต, จังหว	ัด, รหัสไปรษณีย์, ประ	ะเทศ				
(Applicant's office i	mailing address: Number	, Street, Cit	y, State, Postal Code,	Country)				
โทรศัพท์ที่ทำงาน ((Office telephone)			โทรสาร (F	ax. No)			
		•						
ประเทศ (Country co	ode) ให้ส (Area code)	เลขหมาย	(Number)	ประเทศ (C	ountry code)	รหัส (Area code)	เลขหมาย (N	umber)
ที่อยู่ถาวรและหรือที่	สามารถติดต่อผู้สมัคร: เส	าขที่, ถนน,	อำเภอ/เขต, จังหวัด, ร	หัสไปรษณีย์, 1	ไระเทศ			
(Applicant's permar	nent mailing address: Nu	nber, Street	, City, State, Postal C	ode, Country)				
ไทรศัพท์ที่บ้าน (Ho	me telephone)		โทรศัพท์มือถือ (Mol	oile phone)		E-mail addre	ss:	
ประเทศ (Country code)	รหัส (Area code) เลขหมา	ช (Number)	ประเทศ(Country code)	รหัส (Area code)	เลขหมาย (Nui	mber)		
บุคคลที่สามารถติดต	า่อในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ หม	ายเลขโทรศั	พท์ และที่อยู่					
(Person to be contact	eted in case of emergency	: name, tele	phone and address)					
l								

ข้อมูลสำคัญ โปรดกรอกให้ชัดเจนและครบถ้วน

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

หลักสูตร (Program):	O การศึกษาเต็มเวลา (Full-time) O การศึกษาไม่เต็มเวลา (Part-time)
ปริญญา (Degree Desired):	O ปริญญาโท (Master's) O ปริญญาเอก (Doctoral)
สาขาวิชา (Program of Stu	dy):
O อันดับ 1 (1 st choi	ce) แผน/แบบ O ฮันดับ 2 (^{2nd} choice) แผน/แบบ
ภาควิชา (Department Na	ne) คณะ (Faculty)วิทยาศาสตร์ (FACULTY OF SCIENCE)
ภาคเรียนที่ต้องการสมัคร O ภาคเรียนที่2 (2 nd semest	(Enrollment Semester) ปี พ.ศ. (Academic Year) er, January) O ครั้งที่ 1 (Round one Admission)

ประวัติการศึกษาในระดับอุดมศึกษา (ระบุ ชื่อและสถานที่ศึกษา เริ่มจากล่าสุด)

วิทยาเขตจันทบุรี เลขที่ 57 หมู่ 1 ถนนชลประทาน ตำบลโขมง

อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี 22170

TERTIARY EDUCATION RECORD (begin with most recent institution attended)

ชื่อสถานที่ศึกษา เมืองและประเทศ	สาขาวิชา	ปี พ.ศถึง พ.ศ	ชื่อย่อปริญญา	คะแนนเฉลี่ย
Name of institution, city and country	Major fields of study	Years of study:	(Degrees abbreviation)	GPA
		from to		
ระบุรางวัล สิ่งตีพิมพ์ ทุน เกียรติประวัติ ที่เคย	 ได้รับ			
List any relevant awards, pub	lications, scholarship	os, honors held		
ประวัติการทำงาน (EMPLOYMI	ENT RECORD)			
อาชีพและตำแหน่งปัจจุบัน (Current o	ccupation and position)			
Occupation		Position		
ะบุประวัติประสบการณ์การทำงาน	เ (รวมถึงงานที่ไม่เต็มเวลา)	List chronological record of world	k experience (include part-tim	ne experience)
ตำแหน่ง (Position)	 ชื่อหน่วยง	านและสถานที่	ระยะเวล	าา พ.ศ. ถึง พ.ศ.
	(Name and ad	dress of company)	(Years of service	: from —to—)
ปรคระบุเหตุผลการสมัคร (STATE	EMENT OF PURPOSE) If additional space is rec	uired nlease attach a	senarate sheet
				separate sheet.
Please describe briefly your past exper	iences, your goals and you	r reasons for choosing your f	field of study.	
	la ,			
่านอนุญาตให้ข้อมูลนี้เปิดเผยหรือไม่ โปรคระ: telease of Information: All information provid		t to public disclosure unless other	wise authorized by the applica	ant.
Please check the appropriate box O Yes ลายมือผู้สมัคร (SIGNATURE OF AP	O No	•		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ให้ข้อความที่แสดงใน			าวามจริงทกประการ	
I certify that my statements given in this appl		•	`	
200		ลงวันที่ (Date)	/ /	(000 1)
ลายมือชื่อผู้สมัคร (Signature of applicant) _		aaan (Date)		e (Office use only)
ไปรคส่งใบสมัครและหลักฐานไปยัง	Please sei หาวิทยาลัยบูรพา	nd to:		

CHANTHABURI CAMPUS

Province 22170

57 Moo.1 Chon Pratan Road, Kamong Sub-district, Tha Mai District, Chanthaburi

O อื่น ๆ.....

INSTRUCTION SHEET FOR APPLICANTS TO GRADUATE SCHOOL

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

- O 1. APPLICATION FORM
- O 2. Two 1 inch recent photographs.
- O 3. IDENTITY CARD: Submit 1 copy.
- O 4. TRANSCRIPTS: Submit 1 official transcript from each college or university attended.
- O 5. 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 6. 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 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):.....

Application documents checked	l by :	
	()

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

O TOEFL

ผู้สมัคร โปรคเตรียมการให้ครบถ้วน และถูกต้องตามข้อกำหนด

- O 1. ใบสมัครของงานบริการการศึกษา คณะเทคโนโลยีทางทะเล มหาวิทยาลัย บรพา
- O 2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- O 3. สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

นั้น ๆ รับรอง (สำหรับนิสิตนานาชาติ)

- 4. สำเนา หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา ประกอบด้วยใบปริญญาบัตรหรือ
 ใบรับรองการศึกษาขั้นปริญญาตรีและใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่าง
 ละ 1 ฉบับ
- O 5. ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานและ/หรืออาจารย์ผู้เคยสอน จำนวน 2 คน ใช้ แบบฟอร์ม R (Form-R) (เฉพาะผู้สมัครหลักสูตรที่ต้องใช้ใบรับรอง)
- O 6. สำเนา หลักฐานคะแนนผลสอบรับรองภาษาอังกฤษอายุภายใน 2 ปี จำนวน 1 ฉบับ

О	7. หนังสือรับรองที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนเป็น
	ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
О	8. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลที่สถานทูตประเทศ

O IFI TS

0	9. หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ)

ผู้ตรวจหลักฐานการ	รับสมัคร	
	()

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.

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



หนังสือรับรอง (LETTER OF RECCOMMENDATION)

Form-R

โปรคประเมินผู้สมัครในด้านต่างๆ เช่น บุคลิกภาพ ความสามารถและศักยภาพในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และอื่นๆ โปรคผนึกซอง และลงนาม คร่อมตรงรอยพับซอง 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.

ชื่อผู้ให้การรับรอง (Name of Ref	eree)	ตำแหน่ง (Title and Position)	
ที่อยู่สถานที่ทำงาน (Working Ad	ldress)		
หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขแฟกซ์		
Telephone Number	Fax No.	E-mail ad	dress :
ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร			
Relationship to the applicant			
โปรคระบุภาพรวมของผู้สมัคร	(Please indicate your overall recommend	lation for the applicant)	

สำหรับผู้สมัคร : ท่านอนุญาติให้ข้อมูลนี้เปิดเผยหรือไม่ โปรคระบุ O อนุญาต Oไม่อนุญาต

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

Please check the appropriate box O Yes O No



หนังสือรับรอง (LETTER OF RECCOMMENDATION)

Form-R

โปรคประเมินผู้สมัครในด้านต่างๆ เช่น บุคลิกภาพ ความสามารถและศักยภาพในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และอื่นๆ โปรคผนึกซอง และลงนาม คร่อมตรงรอยพับซอง 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.

ชื่อผู้ให้การรับรอง (Name of Ref	eree)	ตำแหน่ง (Title and Position)	
ที่อยู่สถานที่ทำงาน (Working Ad	ldress)		
หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขแฟกซ์		
Telephone Number	Fax No.	E-mail ad	dress :
ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร			
Relationship to the applicant			
โปรคระบุภาพรวมของผู้สมัคร	(Please indicate your overall recommend	lation for the applicant)	

สำหรับผู้สมัคร : ท่านอนุญาติให้ข้อมูลนี้เปิดเผยหรือไม่ โปรคระบุ O อนุญาต Oไม่อนุญาต

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

Please check the appropriate box O Yes O No