วิทยาลัยโลจิสติกส์และซัพพลายเชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา College of Logistics and Supply Chain

TIFFA ITBS

# ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2559 (ภาคพิเศษ)

## โครงการความร่วมมือทางวิชาการ

ระหว่าง วิทยาลัยโลจิสติกส์และซัพพลายเชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

กับ สมาคมผู้รับจัดการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ (TIFFA)

โดย โรงเรียนธุรกิจการขนส่งและการค้าระหว่างประเทศ (ITBS)

**หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต** สาขาวิชาการจัดการโลจิสติกส์

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ชื่อ_____ นามสกุล_____อายุ_____ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ออกให้ ณ_____

วัน/เดือน/ปีเกิด_____สัญชาติ_____เชื้อชาติ_____ศาสนา_____

โรคประจำตัว_____น้ำหนัก_____ส่วนสูง_____

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่_____หมู่ที่_____ซอย_____ถนน_____

แชวง/ตำบล_____เขต/อำเภอ_____จังหวัด_____รหัส ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์บ้าน_____โทรศัพท์มือถือ_____E-mail_____

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน_____ความสัมพันธ์_____

ที่อยู่_____

โทรศัพท์บ้าน_____โทรศัพท์มือถือ_____E-mail_____

ประวัติการศึกษา

| วุฒิการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สาย/แผนก/สาขา | เกรดเฉลี่ย |
|---|---|---|---|---|
| ม.6 | | | | |
| ปวช. | | | | |
| ปวส. | | | | |
| อื่นๆ | | | | |

ท่านทราบข้อมูลหลักสูตร

☐ Internet ☐ หนังสือพิมพ์ ☐ ป้ายโฆษณา ☐ แผ่นพับ☐ การแนะแนว ☐ อื่นๆ โปรดระบุ_____

* ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการศึกษา หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการศึกษาในวิทยาลัยโลจิสติกส์และซัพพลายเชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา และจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ใดๆ จากวิทยาลัยทั้งสิ้น*

**หลักฐานในการสมัคร**

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด

☐ สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ชุด

☐ สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล 1 ชุด

☐ รูปถ่าย 1 รูป

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ลงวันที่_____/_____/_____

ลงชื่อ_____ผู้รับ

**ลงชื่อ**_____**ผู้สมัคร**

(_____)

**วันที่**_____**เดือน**_____**พ.ศ.**_____