

ใบสมัครหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต โครงการ Flexible - MF (วันจันทร์-ศุกร์ และวันเสาร์-อาทิตย์)			เลขที่สมัครสอบ		รูปถ่าย 1 นิ้ว
NIDA BUSINESS SCHOOL AACSB ACCREDITED คณะบริหารธุรกิจ NIDA					
☐ สอบข้อเขียน ☐ สอบสัมภาษณ์ (เกียรตินิยมหรือยื่นคะแนนสอบ)					
1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)	☐ นาย ☐ น.ส. ☐ นาง	2. วัน เดือน ปี เกิด (พ.ศ.)	3. อายุ	ปี	
(ภาษาอังกฤษ)		บัตรประชาชนเลขที่			

4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่	ซอย	ถนน	แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์/โทรสาร
สัญชาติ	เชื้อชาติ		
E-mail address	Mobile		

5. ประวัติการศึกษา	สถานศึกษา		เข้าศึกษา		จบการศึกษา		ชื่อปริญญา / สาขา	เกรดเฉลี่ย
	โรงเรียน/สถาบัน/มหาวิทยาลัย	วิทยาเขต	เดือน	ปี	เดือน	ปี		
มัธยมศึกษา								
อนุปริญญา/ปวส.								
ปริญญาตรี								
อื่น ๆ ระบุ								

6. สถานที่ทำงาน	เลขที่	ถนน	แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทร. โทรสาร

7. ประสบการณ์การทำงานหลังจากจบปริญญาตรี(ถ้ามี) (ชื่อบริษัท)	ตำแหน่งสุดท้าย	ระยะเวลา (ปี)	รายได้ต่อเดือน(บาท)
ปัจจุบัน			
อดีต			
สัญชาติของกิจการ ☐ ไทย ☐ จีน ☐ เกาหลี ☐ ญี่ปุ่น ☐ อินเดีย ☐ ยุโรป ☐ อเมริกาเหนือ ☐ อเมริกาใต้ ☐ ออสเตรเลีย / นิวซีแลนด์			
☐ อื่นๆ ระบุ _____ รายได้บริษัทต่อปี _____ บาท จำนวนพนักงาน _____ คน			
รวมระยะเวลาที่ทำงานแล้วหลังจบปริญญาตรีทั้งสิ้นจนถึงวันสมัคร ☐ 1 ปี ☐ มากกว่า 1 ปี ระบุ _____ ปี _____ เดือน			

8. กิจกรรมพิเศษนอกเหนือจากงานประจำ ตำแหน่งทางสังคม รวมทั้งความสามารถพิเศษทางด้านกีฬา, ดนตรี และงานอดิเรก
ภาษาต่างประเทศที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ ที่พูดได้

9. รางวัลหรือทุนการศึกษาที่เคยได้รับ (ระบุระยะเวลาที่ได้รับ)

10. ชื่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น(ถ้ามี)	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
--------------------------------------	---------	----------

11. ผู้ประเมิน (อย่างน้อย 2 คน) ใบรับรองจะเป็นประโยชน์ต่อเมื่อทางคณะได้รับก่อนวันสัมภาษณ์			
ชื่อ/ตำแหน่ง	สถานที่ติดต่อ /โทรศัพท์	ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร	ระยะเวลาที่รู้จัก (ปี)

12. ท่านได้รับข่าวการรับสมัครโครงการครั้งแรก จาก (ตอบ 1 รายการ)

[] website สถาบัน [] หนังสือพิมพ์ [] แผ่นพับแนะนำ [] นักศึกษาปัจจุบันแนะนำ [] โปสเตอร์ [] อื่น ๆ ระบุ _____

13. กรุณาแนบบัตรวัตถุประสงค์ของการศึกษา(Statement of Purpose) มาพร้อมใบสมัครนี้

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ) _____

เฉพาะเจ้าหน้าที่	ผลการสอบสัมภาษณ์/คะแนน	วันที่	เดือน	พ.ศ.	ผลสัมภาษณ์	หมายเหตุ
		อ.	อ.	อ.		



ใบประเมิน ผู้สมัครเป็นนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการเงิน (Flexible MF)
Master of Science (Finance) คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
Letter of Recommendation for Admission to Master of Business Administration

1. เลขประจำตัวผู้สมัคร (Application Number) _____

2. ชื่อผู้สมัคร ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว (ไทย) _____

(Applicant's name) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss (อังกฤษ) _____

3. ผู้ประเมิน (Evaluator's Name) ☐ นาย (Mr.) ☐ นาง (Mrs.) ☐ นางสาว (Miss)

3.1 ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน (Position and Company Address)

โทรศัพท์ _____

3.2 ความสัมพันธ์และระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร (Relationship to applicant and length of association)

4. ความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัคร (Please rate the applicant for the following categories)

ในด้านต่างๆต่อไปนี้ Categories	โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องตามความเห็นของท่าน Please indicate with X					ไม่มีความเห็น (No Comments)
	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Average	น้อย Poor	น้อยมาก Very Poor	
ความรู้ความสามารถ Work-related knowledge						
ความรับผิดชอบ Responsibility						
ความคิดริเริ่ม Creativity						
ความตั้งใจจริง Enthusiasm						
การทำงานร่วมกับผู้อื่น Ability to work with others						
การอุทิศตนให้กับหน่วยงาน Contribution to the organization						
ศักยภาพในการเป็นนักบริหารระดับสูง Potential to function as manager						

5. ความคิดเห็นอื่นๆ (Other Comments)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) _____ (Signature)

วันที่ (Date) _____ เดือน (Month) _____ พ.ศ. (Year) _____

หมายเหตุ : การประเมินถือเป็นความลับ จึงขอความกรุณาส่งตรงไปยังผู้อำนวยการหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการเงิน

เลขที่ 148 คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ คลองจั่น บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

Note : Your evaluation will be kept confidential. Please return this form directly to: Master of Science Program in Finance
Graduate School of Business Administration, NIDA, Klong-Chan, Bangkok 10240



ใบประเมิน ผู้สมัครเป็นนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการเงิน (Flexible MF)
Master of Science (Finance) คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
Letter of Recommendation for Admission to Master of Business Administration

1. เลขประจำตัวผู้สมัคร (Application Number) _____

2. ชื่อผู้สมัคร ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว (ไทย) _____

(Applicant's name) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss (อังกฤษ) _____

3. ผู้ประเมิน (Evaluator's Name) ☐ นาย (Mr.) ☐ นาง (Mrs.) ☐ นางสาว (Miss)

3.1 ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน (Position and Company Address)

โทรศัพท์ _____

3.2 ความสัมพันธ์และระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร (Relationship to applicant and length of association)

4. ความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัคร (Please rate the applicant for the following categories)

ในด้านต่างๆต่อไปนี้ Categories	โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องตามความเห็นของท่าน Please indicate with X					ไม่มีความเห็น (No Comments)
	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Average	น้อย Poor	น้อยมาก Very Poor	
ความรู้ความสามารถ Work-related knowledge						
ความรับผิดชอบ Responsibility						
ความคิดริเริ่ม Creativity						
ความตั้งใจจริง Enthusiasm						
การทำงานร่วมกับผู้อื่น Ability to work with others						
การอุทิศตนให้กับหน่วยงาน Contribution to the organization						
ศักยภาพในการเป็นนักบริหารระดับสูง Potential to function as manager						

5. ความคิดเห็นอื่นๆ (Other Comments)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) _____ (Signature)

วันที่ (Date) _____ เดือน (Month) _____ พ.ศ. (Year) _____

หมายเหตุ : การประเมินถือเป็นความลับ จึงขอความกรุณาส่งตรงไปยังผู้อำนวยการหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการเงิน

เลขที่ 148 คณะบริหารธุรกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ คลองจั่น บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

Note : Your evaluation will be kept confidential. Please return this form directly to: Master of Science Program in Finance
Graduate School of Business Administration, NIDA, Klong-Chan, Bangkok 10240