

- ☐ นโยบายการวางแผนและการจัดการการท่องเที่ยวและบริการแบบบูรณาการ ☐ การจัดการธุรกิจการท่องเที่ยวและบริการแบบบูรณาการ
- ☐ การจัดการธุรกิจโรงแรม ☐ การจัดการธุรกิจบริการ
- ☐ การจัดการธุรกิจการบินและการขนส่ง

- ☐ หลักสูตรแผน ข รายวิชา ๓๔ หน่วยกิต คำนวณอิสระ ☐ หน่วยกิต
- ☐

ประวัติส่วนตัว

1. คำนามหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ/อื่นๆระบุ
2. ชื่อ(ภาษาไทย) นามสกุล(ภาษาไทย)
3. ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
4. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ..... ปี วัน/เดือน/ปีเกิด
5. สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง
6. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
7. สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... ภูมิลำเนาเดิม(จังหวัด).....
8. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ E-mail address
9. อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง สถานที่ทำงานปัจจุบัน เลขที่. ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ E-mail address
10. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ความสัมพันธ์..... ที่อยู่ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	วัน/เดือน/ปีจบ	เกรดเฉลี่ย
อนุปริญญา/ปวส				
ปริญญาตรี				
อื่นๆระบุ				

การทดสอบภาษาอังกฤษ ถ้ามี

- ☐ TOEFL ทดสอบเมื่อวันที่.....คะแนน.....
- ☐ IELTS ทดสอบเมื่อวันที่.....คะแนน.....

เลขที่สมัครสอบ:.....

ประวัติการทำงาน

บริษัท/หน่วยงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลาการทำงาน
รวมระยะเวลาทำงานจนถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน รายได้ปัจจุบัน.....บาท		

ชื่อผู้บังคับบัญชาขั้นต้น..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
.....

การฝึกอบรม/ดูงาน

หลักสูตรการอบรม	ระยะเวลาการอบรม	หน่วยงานที่จัด

ผู้ประเมิน (อย่างน้อย 2 คน)

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/บริษัท.....โทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/บริษัท.....โทรศัพท์.....

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก

☐ เว็บไซต์ สถาบัน ☐ หนังสือพิมพ์ ☐ แผ่นพับแนะนำ ☐ นักศึกษาเก่า
☐ อื่นๆ/บริษัท

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

1. เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร (Application Number)
2. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)
3. ผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)
- ตำแหน่ง.....
- สถานที่ทำงาน (Company and Address)..... โทรศัพท์
- ความสัมพันธ์และระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร

4. ความเห็นที่มีต่อผู้สมัคร

ในด้านต่างๆต่อไปนี้ Categories	ดีมาก (Excellent)	ดี (Good)	ปานกลาง (Average)	น้อย (Poor)	น้อยมาก (Very Poor)	ไม่มีความเห็น (No comments)
ความรู้ความสามารถ Work-related knowledge						
ความรับผิดชอบ Responsibility						
ความคิดริเริ่ม Creativity						
ความตั้งใจจริง Enthusiasm						
การทำงานร่วมกับผู้อื่น Ability to work with others						
การอุทิศตนให้กับหน่วย Contributions to the organization						
ศักยภาพในการเป็นนักบริหารระดับสูง Potential to function as manager						

5. ความเห็นอื่นๆ (Other Comments)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

วัน..... เดือน..... ปี.....