บส.บว.1

เลขที่ผู้สมัคร [ ] (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

รหัสสาขา X E 7 1

ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครบัณฑิตศึกษา (ภาคพิเศษ) ประจำปีการศึกษา 2564

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

○ ผู้สมัครประเภทที่ 1 ○ ผู้สมัครประเภทที่ 2

ตรวจสอบข้อมูลการเปิดรับสมัครให้ละเอียดก่อนยื่นใบสมัคร และเขียนตัวบรรจงให้ครบทุกรายการ

ประวัติส่วนตัว

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) ..... (ภาษาอังกฤษ) .....

ระดับปริญญา ○ เอก ● โท ○ ประกาศนียบัตรบัณฑิต สมัครเข้าศึกษาภาค ● ต้น ○ ปลาย ปีการศึกษา 2564

รหัสสาขาวิชา X E 7 1 สาขาวิชา .....วิศวกรรมป้องกันอัคคีภัย.....

หมวดวิชา (ถ้ามี) ..... วิทยาเขต ☑ บางเขน ☐ กำแพงแสน ☐ ศรีราชา ☐ สกลนคร

แผนการเรียน **ปริญญาเอก** แบบ ☐ 1.1 ☐ 1.2 ☐ 2.1 ☐ 2.2 **ปริญญาโท** แผน ☐ ก แบบ ก 1 ☐ ก แบบ ก 2 ☐ แผน ข

สถานภาพ

เพศ ○ ชาย ○ หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด ...../...../..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

สถานที่เกิด (จังหวัด) ..... ประเทศ .....

เลขที่บัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐-☐

อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ นักศึกษา ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

วุฒิการศึกษา

****** สำหรับผู้สมัครที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา ยังไม่ต้องระบุ <u>วัน/เดือน/ปีที่จบ</u> ******

1. ปริญญาตรี วิชาเอก ..... มหาวิทยาลัย ..... ประเทศ .....
   วัน/เดือน/ปีที่จบ ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ เกรดเฉลี่ย .....
2. ปริญญาโท วิชาเอก ..... มหาวิทยาลัย ..... ประเทศ .....
   วัน/เดือน/ปีที่จบ ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ เกรดเฉลี่ย .....

สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... ☎ ..... มือถือ .....

สถานที่ทำงาน ..... เลขที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... ☎ ..... มือถือ .....

e-mail .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบตามประกาศรับสมัครของบัณฑิตวิทยาลัยทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้บัณฑิตวิทยาลัยตัดสิทธิในการศึกษา โดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร ..../...../.....

การโอนเงินค่าสมัครสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชำระเงินแล้วโดย ☐ เงินสด วันที่.....

☐ ทางธนาคาร.....วันที่โอนเงิน.....

☐ ทางธนาณัติ วันที่.....

ลงนาม จนท.รับเงิน ..../...../.....