เลขที่สมัคร

**ใบสมัครเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา**

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

**ระดับปริญญาโท** ○ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรมและสุขภาพ(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2563)

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)...................................................................................................................................

FIRST NAME  LAST NAME 

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 

2. เกิดวันที่ ...................... เดือน .......................................... พ.ศ. ......................... อายุ ....................... ปี ศาสนา..............................

สัญชาติ........................................

3. ที่อยู่ปัจจุบัน ..................... หมู่ที่ ................... . ตรอก/ซอย .................................... ถนน ...............................................................

ตำบล/แขวง .................................. อำเภอ/เขต ............................ จังหวัด ....................................รหัสไปรษณีย์...........................

โทรศัพท์บ้าน .............................................. โทรศัพท์มือถือ ...................................................

4. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ................... หมู่ที่ ................... . ตรอก/ซอย .................................... ถนน ................................................

ตำบล/แขวง ........................... อำเภอ/เขต ..................................... จังหวัด ...................................รหัสไปรษณีย์..........................

โทรศัพท์บ้าน .............................................. โทรศัพท์มือถือ ...................................................

5. สถานภาพการสมรส ○โสด ○สมรส ○หย่า ○หม้าย

ชื่อคู่สมรส...........................................นามสกุล(เดิม)..................................................จำนวนบุตร....................................คน

สถานที่ทำงาน (คู่สมรส) ................................................................. โทรศัพท์มือถือ...........................................

6. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..........................................................นามสกุล................................................

สถานที่ทำงาน ......................................................................................................... โทรศัพท์มือถือ...............................................ความสัมพันธ์เป็น.................................................................

7. สถานภาพทางการศึกษา

○**สำเร็จการศึกษาในระดับ**

○ ปริญญาตรี ชื่อปริญญา………………...……..……….สาขาวิชา…………….........……….จากสถาบัน…………...........................…….……

○ ปริญญาโท ชื่อปริญญา………………...……..……….สาขาวิชา…………….........……….จากสถาบัน…………...........................…….……

○**กำลังศึกษาภาคเรียนสุดท้ายจะสำเร็จของการศึกษาในระดับ**

○ ปริญญาตรี ชื่อปริญญา………………...……..……….สาขาวิชา…………….........……….จากสถาบัน…………...........................…….……

○ ปริญญาโท ชื่อปริญญา………………...……..……….สาขาวิชา…………….........……….จากสถาบัน…………...........................…….……

8. ที่ทำงานปัจจุบัน ................................................................................... หน่วยงาน .......................................................................อำเภอ/เขต ............................................... จังหวัด …...........................................รหัสไปรษณีย์....................................................

โทรศัพท์ ................................... โทรสาร ...............................................

9. ผลการสอบภาษาอังกฤษ ..........................................................................

○ มีผลการสอบภาษาอังกฤษ คะแนน............................. สถาบัน.......................................................................

○ ไม่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ

**(ทั้งนี้ ผลสอบภาษาอังกฤษสามารถนำมายื่นในวันสอบสัมภาษณ์ได้)**

10. ข้อมูลการสมัครสอบเข้าศึกษาในหลักสูตร แขนงวิชา (สำคัญมากโปรดระบุ)

ภาคการศึกษาที่ต้องการสมัคร ภาคการศึกษาที่.................................

แผนการศึกษา/หลักสูตร/สาขาวิชา และรหัสสาขาวิชาที่ต้องการสมัคร

○ระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

○ระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

**แขนงวิชา …………………..…..……................................………………**

○ แขนงวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรมและเครื่องสำอาง (Pharmaceutical and Cosmetic Technology)

○ แขนงวิชาเภสัชเคมีและผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ ( Pharmaceutical Chemistry and Natural Products)

○ แขนงวิชาวิจัยการใช้ยาและผลลัพธ์สุขภาพ (Drug Utilization and Health Outcomes Research)

○ แขนงวิชาการจัดการด้านเภสัชกรรมและบริการสุขภาพ (Management in Pharmacy and Health Service)

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และรับทราบยอมรับเงื่อนไข ตลอดจน ข้อปฏิบัติที่กำหนดไว้ในการสมัครครั้งนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน**

ลงชื่อ ............................................................... ผู้สมัคร

(......................................................)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่**  ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานแล้ว  ○ คุณสมบัติครบถ้วน  ○ เอกสารครบถ้วน  ○ ขาดหลักฐาน…………………………………….  (ลงชื่อ)………………………………………………….ผู้ตรวจ  (.........................................................)  .............../.................../.................... | **หลักฐานประกอบการสมัคร**  ○ รูปถ่ายติดใบสมัคร(ไม่สวมแว่นตาดำหรือหมวก) 1 รูป  ○ หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ,ชื่อสกุล,หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)  ○ ใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรอง (กรณีที่ยังไม่ได้รับ  ปริญญาบัตร) จำนวน 1 ชุด (ถ่ายสำนา)  ○ บันทึกผลการศึกษา (Transcript) ฉบับสมบูรณ์ตลอด หลักสูตร (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว)  จำนวน 1 ชุด(ถ่ายสำเนา)  ○ บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ  (ถ่ายสำเนา) จำนวน 1 ชุด  ○ ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ  ○ ซองจดหมาย 1 ซอง เฉพาะผู้สมัครทางไปรษณีย์หลักฐาน และเอกสาร อื่น ที่หลักสูตรสาขาวิชาที่สมัครกำหนด  ○ กรณีสมัครทางไปรษณีย์ หลักฐานการชำระค่าสมัคร  จำนวน 350 บ. โดยโอนค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพเลขที่บัญชี 091-014259-5 ชื่อบัญชี คณะเภสัชศาสตร์ สาขา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ –รังสิต  ○ หลักฐานอื่นๆเพิ่มเติม ได้แก่ 1......................................................................................  2....................................................................................... |
|  |  |