เลขที่สมัคร

**ใบสมัครเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา**

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

 **ระดับปริญญาเอก** ○ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรมและสุขภาพ (หลักสูตรใหม่ 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.................................

 **หลักสูตร/สาขาวิชา**

**ระดับปริญญาเอก**

 🌕 หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาชาวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรมและสุขภาพ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2563)

 **แผนการศึกษา**

 แบบที่ 1 🌕 แบบ 1.1 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท (ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต)

 🌕 แบบ 1.2 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต)

 แบบที่ 2 🌕 แบบ 2.1 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท (ทำวิทยานิพนธ์ และศึกษารายวิชา รวม 48 หน่วยกิต)

 🌕 แบบ 2.2 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (ทำวิทยานิพนธ์ และศึกษารายวิชา รวม 72 หน่วยกิต)

 **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

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

วันที่.............../.................../....................

|  |  |
| --- | --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่**ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานแล้ว○ คุณสมบัติครบถ้วน○ เอกสารครบถ้วน○ ขาดหลักฐาน…………………………………….(ลงชื่อ)………………………………………………….ผู้ตรวจ (.........................................................) วันที่ .............../.................../.................... | **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. โดย โอนค่าสมัครเข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพเลขที่บัญชี 091-014259-5 ชื่อบัญชี คณะเภสัชศาสตร์ สาขา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ –รังสิต○ หลักฐานอื่นๆเพิ่มเติม ได้แก่ 1...................................................................................... 2....................................................................................... |