



ติดรูปถ่าย
ปัจจุบัน
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตอุบลราชธานี

(กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนตามแบบฟอร์ม)

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... ภาคเสาร์ – อาทิตย์

- หลักสูตรพุทธศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพระพุทธศาสนา หลักสูตรรัฐศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชารัฐศาสตร์
- หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา หลักสูตรพุทธศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพระพุทธศาสนา

๑) ชื่อผู้สมัคร ภาษาไทย..... ฉายา..... นามสกุล.....
 Name.....Ordination-name.....Surname.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....พรรษา.....
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่ ---- หมู่โลหิต.....

๒) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ วัด/บ้าน หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....มือถือ..... E-mail.....

๓) คุณวุฒิผู้สมัคร (ระบุเฉพาะคุณวุฒิที่ใช้ในการสมัคร)
 ระดับ ปริญญาตรี เมื่อ พ.ศ. สาขาวิชา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA)
 ระดับ ปริญญาโท เมื่อ พ.ศ. สาขาวิชา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA)

๔) สถานภาพการทำงาน ทำงาน ไม่ทำงาน
 ประเภทสถานที่ทำงาน ราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน ธุรกิจส่วนตัว อื่นๆ
 ชื่อสถานที่ทำงานในปัจจุบัน..... ตำแหน่ง

ที่ตั้งสถานที่ทำงานในปัจจุบัน วัด/บ้าน..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....มือถือ..... E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคุณสมบัติและรายละเอียดต่างๆ ตามที่ระบุในเอกสารใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และหากมหาวิทยาลัยตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยในส่วนที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ลงชื่อ.....
 ผู้สมัคร
/...../.....

ลงชื่อ.....
 เจ้าหน้าที่รับสมัคร
/...../.....