

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Singha Biz course 7

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลและทำเครื่องหมาย √ หรือระบุตัวเลขใน ตามความเป็นจริง
**** เป็นภาษาไทย ****

ชื่อ (นาย/นางสาว) นามสกุล

Name (Mr./Miss) Surname

ข้อมูลสำคัญสำหรับการสอบคัดเลือก

Passport No.

รหัสประจำตัวนักศึกษา

e-mail

โทรศัพท์มือถือ

ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปีเกิด

กำลังศึกษาชั้นปีที่ คณะ วิชาเอก

เกรดเฉลี่ยสะสม มหาวิทยาลัย

ความสามารถพิเศษ โปรแกรมคอมพิวเตอร์

<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ	การฟัง	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก
	การพูด	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก
	การอ่าน	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก
	การเขียน	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก

<input type="checkbox"/> ภาษาไทย	การฟัง	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก
	การพูด	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก
	การอ่าน	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก
	การเขียน	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ดีมาก

ภาษาอื่น (โปรดระบุ)

ความสามารถพิเศษอื่นๆ (โปรดระบุ)

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ อาคาร ชอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

คุณมี意向เกี่ยวกับบริษัท สิงห์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด อย่างไร

ประสบการณ์ในการร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตร

กิจกรรม	หน้าที่ที่รับผิดชอบ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

คุณเคยร่วมสมัครสอบโครงการ Singha Biz Course มา ก่อนหรือไม่

เดย์สมัครรุ่นที่ 4 เดย์สมัครรุ่นที่ 5 เดย์สมัครรุ่นที่ 6 ไม่เคย

คุณมีความสนใจฝึกฝนทักษะในสาขาวิชาใด

โปรดเรียงลำดับจากความสนใจมากที่สุด = 1 จนถึงความสนใจน้อยที่สุด = 5

การตลาด บัญชี บริหารบุคคล สื่อประชา/ประชาสัมพันธ์ การขาย

บุคคลที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก

ชื่อ นามสกุล

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

เกี่ยวข้องเป็น

ความคาดหวังจากการโครงการ Singha Biz Course

.....

คุณทราบข่าวโครงการ Singha Biz Course จากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

Website วิทยุ โทรทัศน์ สื่อประชาสัมพันธ์ในมหาวิทยาลัย
 สื่อประชาสัมพันธ์ในแหล่งชุมชน เพื่อน / คนรู้จัก e-mail จากโครงการ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสอบ/การเข้าร่วมโครงการ Singha Biz Course ในครั้งนี้

ลงชื่อ

(.....)

รับที่

กรณารส่งใบสมัครพร้อมแบบเอกสารประกอบ ดังนี้

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Transcript (ใบรับรองผลการศึกษา) | 2. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ |
| 3. สำเนา Passport | 4. ใบรับรองแพทย์ |