

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....

**วบส**  
ADVANCED MASTER OF MANAGEMENT (AMM)



ติตรูปภาพ ขนาด

1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม

หลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง,(วบส.) รุ่นที่ 15

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร**

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว,ยศ) .....นามสกุล .....

ชื่อเล่น ..... วัน / เดือน / ปี พ.ศ. .... / ..... / ..... อายุ ..... ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... ถนน ..... แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... E-mail ..... ID LINE.....

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน .....

ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลการศึกษา**

ปริญญาเอก.....สถาบันการศึกษา.....

ปริญญาโท.....สถาบันการศึกษา.....

ปริญญาตรี.....สถาบันการศึกษา.....

ประกาศนียบัตร / วุฒิบัตร หลักสูตรอื่นๆ

.....

.....

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านการทำงาน**

ตำแหน่งปัจจุบัน .....ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....

ที่อยู่ทำงาน .....

.....

ลักษณะของกิจการ (สำหรับภาคเอกชน).....

ทุนจดทะเบียน.....ยอดขายต่อปี.....จำนวนพนักงาน .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน / เลขานุการ ..... โทรศัพท์ .....

มือถือ ..... E-mail ..... ID LINE .....

ส่วนที่ 4 ตำแหน่งทางสังคม

ส่วนที่ 5 รางวัลและเกียรติประวัติอื่น ๆ

ส่วนที่ 6 เหตุผลที่ประสงค์จะเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรนี้

ส่วนที่ 7 ช่องทางในการรับทราบข่าวสารของหลักสูตร วบส.

- หนังสือพิมพ์       Website       Facebook       Line
- ศิษย์เก่า วบส. (ชื่อ-นามสกุล.....รุ่น.....)  อื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 8 ผู้แนะนำ

1. .... 2. ....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) รุ่นที่ 15 และขอรับรองว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดหลักสูตร และยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดรวมทั้งเงื่อนไขของหลักสูตรนี้ทุกประการ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบสมัครเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริง

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่ .....

เอกสารประกอบการสมัคร (ส่วนของผู้สมัคร)	มี	ไม่มี
1. ใบสมัคร (กรอกข้อมูลครบถ้วน) ติดรูปถ่ายสี (ทางการ) ขนาด 1.5 นิ้ว		
2. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวราชการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)		
3. สำเนาปริญญาบัตร และประกาศนียบัตร/วุฒิปริญญาบัตร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)		
4. หนังสือรับรองเพื่อสมัครเข้ารับการอบรม อย่างน้อย 1 ฉบับ (แบบฟอร์มที่ 1.1 หรือ 1.2 หรือ 1.3)		
5. ประวัติส่วนตัว (ถ้ามี)		

หมายเหตุ: เอกสารทั้งหมดสามารถ SCAN แล้วส่งเป็น File PDF มาที่ E-mail: amm.gspa.nida@gmail.com หรือ ส่งเอกสารโดยตรงได้ที่คุณอุทุมพร และคุณณัฐธิดา (เจ้าหน้าที่ประสานงานหลักสูตร วบส.NIDA)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

สำนักงานโครงการหลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ อาคารนวมินทรราช ชั้น 10 148 ถ.เสรีไทย แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์: 065-580-6651 (คุณณัฐธิดา), 086-971-9292 (คุณอุทุมพร),

Website: <https://ammnida.com>, <http://gspa.nida.ac.th/th/amm>

E-mail: amm.gspa.nida@gmail.com



หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา/หัวหน้าหน่วยงาน  
หลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง รุ่นที่ 15  
(กรณีผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่ในองค์กรภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน  
บริษัทจำกัด หรือบริษัทที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย)

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง) ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร (ชื่อ - นามสกุล) .....

ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) รุ่นที่ 15 และขอ  
รับรองต่อคณะกรรมการหลักสูตร วบส. ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษาอบรม  
และร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่ทางหลักสูตรฯ ได้กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ลาเพื่อเข้ารับการศึกษาอบรมได้



หนังสือรับรองตำแหน่งจากฝ่ายทรัพยากรบุคคล  
หลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง รุ่นที่ 15  
(กรณีผู้สมัครเป็นผู้บริหารสูงสุดขององค์กร/บริษัท)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (โปรดระบุคำนำหน้านาม/ยศ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

ปฏิบัติงานที่..... ตำแหน่ง.....

ตั้งแต่ เดือน/ปี..... จนถึงปัจจุบัน

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



หนังสือรับรองผู้สมัคร

หลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง รุ่นที่ 15

(กรณีผู้สมัครเป็นเจ้าของกิจการ)

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) ชื่อ.....นามสกุล.....

มีความประสงค์ที่จะเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรวิทยาการการจัดการสำหรับนักบริหารระดับสูง (วบส.) รุ่นที่ 15 ซึ่งจะต้องมีหนังสือรับรองจากบุคคลที่มีความน่าเชื่อถือและรู้จักกับผู้สมัครเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกของทางหลักสูตรฯ

จึงขอให้ท่านในฐานะผู้รับรองโปรดให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัคร อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการหลักสูตร โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อ (โปรดระบุตำแหน่งหน้านาม/ยศ) .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครในฐานะ..... โดยรู้จักกับผู้สมัคร

เป็นระยะเวลา.....ปี และขอรับรองต่อหลักสูตรว่า ผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่เหมาะสมและครบถ้วน และ

ขอให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : หนังสือรับรองนี้มีความสำคัญต่อการพิจารณาคัดเลือก ขอความกรุณาท่านให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับศักยภาพและความสามารถของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าจะจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการ ทางหลักสูตรฯ ขอขอบคุณท่านที่แนะนำผู้สมัครในรุ่นที่ 15