



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ใบสมัครเข้าศึกษา

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการประกันภัย  
ภาคนอกเวลาราชการ ประจำปีการศึกษา 2560

เลขที่ใบสมัคร \_\_\_\_\_

เลขที่สมัคร \_\_\_\_\_

แขนงวิชาคณิตศาสตร์ประกันชีวิต  แขนงวิชาคณิตศาสตร์ประกันวินาศภัย  แขนงวิชาการจัดการการเสี่ยงภัย

โปรดพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงลงในช่องว่างให้ชัดเจนและสมบูรณ์

1. ชื่อผู้สมัคร (ภาษาไทย)

คำนำหน้า (นาย / นาง / นางสาว) ชื่อ ..... นามสกุล .....

2. ชื่อผู้สมัคร (ภาษาอังกฤษ สกกดด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

Title (MR./ MRS./ MISS) First Name ..... Last Name .....

3. เพศ  ชาย  หญิง

4. วัน/เดือน/ปีเกิด ..... / ..... / ..... อายุ ..... ปี

5. สถานภาพ  โสด  สมรส  อื่นๆ ระบุ .....

6. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... แขวง .....  
เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ..... มือถือ .....  
อีเมลล์ .....

7. ที่ทำงานปัจจุบัน ชื่อที่ทำงาน .....  
เลขที่ ..... ถนน ..... แขวง ..... เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
อีเมลล์ .....

8. คะแนนการสอบ

1. CU- TEP ..... คะแนน ..... เดือน/ปี ..... / .....  
หรือ TOEFL ..... คะแนน ..... เดือน/ปี ..... / .....  
หรือ IELTS ..... คะแนน ..... เดือน/ปี ..... / .....

9. ประวัติการศึกษาที่ผ่านมาเริ่มจากระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และมหาวิทยาลัยที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จ	ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ประกาศนียบัตร หรือปริญญาที่ได้รับ	สาขาวิชาเอก	แต้มเฉลี่ย สะสม

10. กิจกรรมนอกหลักสูตรด้านสังคม วิชาชีพ และกิจกรรมพิเศษ รวมทั้งด้านการกีฬาระหว่างที่เรียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. ประสบการณ์ในการทำงาน เริ่มจากงานที่ทำในปัจจุบัน ย้อนหลังไป

(1) ชื่อที่ทำงาน .....

ตั้งแต่ เดือน/ปี ..... / ..... ถึง ..... / ..... รวมเวลา ..... ปี ..... เดือน

ลักษณะของธุรกิจ .....

ที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ .....

ตำแหน่งสุดท้าย .....

หน้าที่รับผิดชอบ .....

ชื่อผู้บังคับบัญชา ..... ตำแหน่ง .....

(2) ชื่อที่ทำงาน .....

ตั้งแต่ เดือน/ปี ..... / ..... ถึง ..... / ..... รวมเวลา ..... ปี ..... เดือน

ลักษณะของธุรกิจ .....

ที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ .....

ตำแหน่งสุดท้าย .....

หน้าที่รับผิดชอบ .....

ชื่อผู้บังคับบัญชา ..... ตำแหน่ง .....

12. ท่านเป็นสมาชิกองค์กร สมาคมวิชาชีพ หรือมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพใดบ้าง

ระยะเวลา		ชื่อองค์กร สมาคมวิชาชีพ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
เริ่ม (เดือน/ปี)	ถึง (เดือน/ปี)	

13. ผู้ให้คำรับรอง (โปรดระบุ 2 ท่าน)

โปรดเสนอชื่อ ตำแหน่ง ที่ทำงานและที่อยู่ของผู้ที่ท่านได้ขอให้เป็นผู้ให้คำรับรองเกี่ยวกับตัวท่าน (Letter of Recommendation) จะต้องนำมามอบให้ก่อนวันสอบสัมภาษณ์)

- (1) ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....
- ที่ทำงาน .....
- โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องกับท่านโดยเป็น .....
- (2) ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....
- ที่ทำงาน .....
- โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องกับท่านโดยเป็น .....

14. โปรดประเมินตัวท่านเองและวัตถุประสงค์ในการสมัครเข้าศึกษา โดยให้ครอบคลุมถึง

1. ความสามารถ ลักษณะพิเศษ จุดเด่น และจุดอ่อนบางประการที่ท่านประสงค์จะปรับปรุงพัฒนาให้ดีขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

2. การทำงานที่ผ่านมาของท่านที่คิดว่าประสบความสำเร็จ เพราะอะไรจึงคิดว่าประสบความสำเร็จ

.....

.....

.....

.....

.....

3. เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของท่าน ในการที่จะเข้ามาศึกษาในหลักสูตร

.....

.....

.....

.....

.....

14. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารมาประกอบใบสมัครดังนี้

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)       สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ 1 ชุด       สำเนาใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (ถ้ามี) 1 ชุด
- หนังสือรับรองว่ามีประสบการณ์ทำงานไม่น้อยกว่า 1 ปี (หลังจากจบปริญญาตรี)
- หนังสือรับรอง (Letter of Recommendation) จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครพร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่นำมาใช้ประกอบการสมัครถูกต้องตามความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่...../...../.....