

## หนังสือยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้หลักสูตร วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการกำกับดูแลกิจการ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า สำหรับให้จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตรวจสอบ ประวัติส่วนบุคคล เช่น ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด หมายเลขโทรศัพท์ ประวัติการศึกษา จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ที่เป็นของข้าพเจ้าไปยังบุคคลและ/หรือหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือกเป็นนิสิตของหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการกำกับดูแลกิจการ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลรายละเอียดต่างๆ ในเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ส่งให้หลักสูตรฯ ทุกช่องทางการสื่อสาร เช่น จดหมายทางไปรษณีย์ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) เป็นต้น

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)



คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าศึกษา

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการกำกับดูแลกิจการ (ภาคนอกเวลาราชการ)

ประจำปีการศึกษา \_\_\_\_\_ เลขที่สมัคร \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ รูปถ่าย 2 รูป  
☐ สำเนาใบรับรองผลการศึกษา  
☐ สำเนาบัตรประชาชน  
☐ คะแนนสอบ CU-TEP  
☐ หนังสือรับรองการทำงาน  
☐ อื่นๆ .....

โปรดพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงลงในช่องว่างให้ชัดเจนและสมบูรณ์ และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ตามความเป็นจริง

1. ชื่อผู้สมัคร (ภาษาไทย)

คำนำหน้า (นาย / นาง / นางสาว) \_\_\_\_\_ ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

2. ชื่อผู้สมัคร (ภาษาอังกฤษ ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่)

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

3. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

4. สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_ จำนวนบุตร \_\_\_\_\_ คน

5. วัน/เดือน/ปีเกิด \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_ ปี \_\_\_\_ เดือน (นับถึงวันสมัคร)

6. สถานที่เกิด (จังหวัด) \_\_\_\_\_

7. ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์      โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail address \_\_\_\_\_

8. ที่ทำงานปัจจุบัน

ชื่อที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์      โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

9. ประเภทของสถานที่ทำงาน

<input type="checkbox"/> ราชการ	<input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> บริษัท/ห้างร้านเอกชน
<input type="checkbox"/> ธนาคาร	<input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____

10. ผู้ให้การสนับสนุนเงินทุนในการศึกษาครั้งนี้

<input type="checkbox"/> ผู้สมัครออกค่าใช้จ่ายเอง	<input type="checkbox"/> บริษัท/หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย
<input type="checkbox"/> ผู้สมัครและบริษัท/หน่วยงานร่วมกันออกค่าใช้จ่าย	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____

11. คะแนนการสอบ

รายการ	คะแนน	เดือน/ปี	รายการ	คะแนน	เดือน/ปี	รายการ	คะแนน	เดือน/ปี
CU-TEP			TOEFL			อื่นๆ ระบุ.....		

12. ประวัติการศึกษาที่ผ่านมาเริ่มจากล่าสุด จนถึงระดับปริญญาตรี

ปีที่สำเร็จ	ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ประกาศนียบัตร หรือปริญญาที่ได้รับ	สาขาวิชาเอก	แต้มเฉลี่ย สะสม

13. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ตามความเป็นจริง ในอดีตที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบันท่านเคยได้รับรางวัลประกาศเกียรติคุณในด้านใดต่อไปนี้ (กรุณากรอกรายละเอียดเพิ่มเติม)

รางวัลประกาศเกียรติคุณ	ระดับ ชาติ	ระดับ นานาชาติ	ระดับ ประเทศ	รายละเอียดของรางวัล	ปี
ด้านวิชาการ วิชาชีพ					
ด้านคุณธรรม จริยธรรม					
ด้านกีฬา สุขภาพ					
ด้านศิลปะและวัฒนธรรม					
ด้านสิ่งแวดล้อม					

(ถ้าเนื้อที่ไม่พอ กรุณาเขียนด้านหลังของใบสมัคร)

14. ประสบการณ์ในการทำงาน เริ่มจากงานที่ท่านทำในปัจจุบัน ย้อนหลังไป

(1) ชื่อที่ทำงาน \_\_\_\_\_

ตั้งแต่ เดือน/ปี \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_ รวมเวลา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน

ลักษณะของธุรกิจ \_\_\_\_\_

ที่ตั้ง \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ จำนวนพนักงาน \_\_\_\_\_ คน

ตำแหน่งสุดท้าย \_\_\_\_\_

หน้าที่รับผิดชอบ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้บังคับบัญชา \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

- (2) ชื่อที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
 ตั้งแต่ เดือน/ปี \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_ รวมเวลา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน  
 ลักษณะของธุรกิจ \_\_\_\_\_  
 ที่ตั้ง \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ จำนวนพนักงาน \_\_\_\_\_ คน  
 ตำแหน่งสุดท้าย \_\_\_\_\_  
 หน้าที่รับผิดชอบ \_\_\_\_\_  
 ชื่อผู้บังคับบัญชา \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_
- (3) ชื่อที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
 ตั้งแต่ เดือน/ปี \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_ รวมเวลา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน  
 ลักษณะของธุรกิจ \_\_\_\_\_  
 ที่ตั้ง \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ จำนวนพนักงาน \_\_\_\_\_ คน  
 ตำแหน่งสุดท้าย \_\_\_\_\_  
 หน้าที่รับผิดชอบ \_\_\_\_\_  
 ชื่อผู้บังคับบัญชา \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

15. ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกองค์การ สมาคมวิชาชีพ หรือมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพใดบ้าง

ระยะเวลา		ชื่อองค์การ สมาคมวิชาชีพ ใบอนุญาตประกอบอาชีพ
เริ่ม (เดือน/ปี)	ถึง (เดือน/ปี)	

16. ผู้ให้คำรับรอง (โปรดระบุ 2 ท่าน)

โปรดเสนอชื่อ ตำแหน่ง ที่ทำงาน และที่อยู่ของผู้ที่ท่านได้ขอให้เป็นผู้ให้คำรับรองเกี่ยวกับตัวท่าน (หนังสือรับรอง (Letter of Recommendation) จะต้องนำมามอบให้ก่อนวันสอบสัมภาษณ์)

- (1) ชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 ที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องกับท่านโดยเป็น \_\_\_\_\_
- (2) ชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 ที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องกับท่านโดยเป็น \_\_\_\_\_

17. โปรดประเมินตัวท่านเองและวัตถุประสงค์ในการสมัครเข้าศึกษา โดยให้ครอบคลุมถึง

1. ความสามารถ ลักษณะพิเศษ จุดเด่น และจุดอ่อนบางประการที่ท่านประสงค์จะปรับปรุงพัฒนาให้ดีขึ้น

---

---

---

---

---

---

2. การทำงานที่ผ่านมาของท่านที่คิดว่าประสบความสำเร็จ เพราะอะไรจึงคิดว่าประสบความสำเร็จ

---

---

---

---

---

---

3. เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของท่าน ในการที่จะเข้ามาศึกษาในหลักสูตร

---

---

---

---

---

---

18. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารมาประกอบใบสมัครดังนี้

- ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- ☐ สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) ของแต่ละสถาบันการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรี แห่งละ 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด หรือ บัตรข้าราชการพร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) 1 ชุด
- ☐ ผลการสอบ CU-TEP สามารถยื่นได้จนถึงวันปิดรับสมัคร
- ☐ หนังสือรับรอง (LETTER OF RECOMMENDATION) 2 ฉบับ โดยอย่างน้อย 1 ฉบับต้องรับรองโดยผู้บังคับบัญชา
- ☐ หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน 1 ฉบับ

(เอกสารที่เป็นสำเนาให้ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครพร้อมทั้งหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่นำมาใช้ประกอบการสมัครถูกต้องตามความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ปรับปรุงเมื่อ 15 ตุลาคม 2567