

## ใบสมัครเข้าร่วมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง กอล์ฟ ธรรมศาสตร์ (นกร.6)

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1½ หรือ 2 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน

คำนำหน้า  นาย / Mr.  นาง / Mrs.  นางสาว / Miss

คำนำหน้าอื่นๆ (ไทย)..... / (อังกฤษ).....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) ..... ชื่อเล่น.....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษพิมพ์ใหญ่) .....

วัน / เดือน / ปี เกิด (พ.ศ.) ..... อายุ ..... ปี โทรศัพท์บ้าน .....

โทรศัพท์มือถือ..... Line ID ..... โทรสาร.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อีเมลล์(สำหรับติดต่อ).....

**อาชีพ และหน่วยงาน** ที่ท่านต้องการระบุในหนังสือรุ่น เพียงชื่อเดียว (โปรดระบุตัวบรรจง)

ชื่อหน่วยงาน / บริษัท .....

ตำแหน่ง .....

ประเภทหน่วยงาน / ธุรกิจ.....

ที่อยู่.....

.....เบอร์โทรศัพท์.....

**โปรดระบุผู้ประสานงาน / เลขานุการของท่าน** เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงาน (ถ้ามี)

ชื่อผู้ประสานงาน / เลขานุการ .....

มือถือ / โทรศัพท์สำนักงาน..... อีเมลล์.....

**ออกใบเสร็จในนาม**  ส่วนตัว  บริษัท  หน่วยงาน

ชื่อ.....

ที่อยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ไซส์เสื้อ (รอบอก)  S (38 นิ้ว)  M (40 นิ้ว)  L (42 นิ้ว)  XL (44 นิ้ว)  XXL (46 นิ้ว)  XXXL (48 นิ้ว)

ประสบการณ์การเล่นกอล์ฟ  ไม่มีประสบการณ์  ระดับเริ่มต้น  มี Handicap = .....

บุคคลแนะนำเข้าร่วมหลักสูตรฯ โปรดระบุ ..... เบอร์ติดต่อ.....

ลงนามผู้สมัคร .....

วันที่..... / ..... / .....



เอกสารประกอบการรับสมัคร	มี	ไม่มี
๑. ใบสมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน แบบรูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป และไฟล์รูป (นามสกุล .jpg) จำนวน 1 รูป ส่งมาที่ plejur@hotmail.com เพื่อจัดทำหนังสือรุ่น นกธ. 6		
๒. สำเนาหน้าแรกหนังสือเดินทางทั่วไป และหนังสือเดินทางราชการ (ถ้ามี)		
๓. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ		
๔. นามบัตร จำนวน 1 ใบ		
๕. สำเนาเอกสารการชำระเงิน		

\*\* กรุณาตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน

วันที่ชำระเงิน \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ (พร้อมสำเนาหลักฐานการชำระเงิน)

ลงนามผู้สมัคร .....

วันที่..... / ..... / .....

การชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมการอบรม 70,000 บาท)

ชื่อบัญชี โครงการการบริหารจัดการกอล์ฟ สำหรับผู้บริหาร คณะสหเวชศาสตร์ มธ.  
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์  
เลขที่บัญชี 406-267056-0

หากชำระเงินแล้ว กรุณาส่งหลักฐานสำเนาการโอนเงินให้ คุณชนากานต์ แดงด้วง  
ได้ที่ E-mail: plejur@hotmail.com หรือ natthaphol.p@allied.tu.ac.th  
ที่อยู่ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รังสิต อาคารปิยชาติ ชั้น 9  
เลขที่ 99 หมู่ 18 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120  
(ระบุ มุมของขวาด้านล่าง : หลักสูตรนักบริหารระดับสูง กอล์ฟ ธรรมศาสตร์ 6)

หากต้องการติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

1. อาจารย์ณัฐพล ผิวขำ (อาจารย์ผู้ประสานงานหลักสูตรฯ) โทร 090-771-5277  
Line: 017894645 E-mail: natthaphol.p@allied.tu.ac.th
2. นางสาวชนากานต์ แดงด้วง (เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานหลักสูตรฯ ) โทร 081-646-0761  
Line: plejur, E-mail: plejur@hotmail.com

