

๒. ปฏิทินการรับสมัคร

รายละเอียด	กำหนดการรับสมัคร		สถานที่
	รอบที่ ๑	รอบที่ ๒	
ช่วงเวลาการยื่น/ส่งเอกสารการสมัคร	ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	Download ระเบียบการและใบสมัครได้ที่ เว็บไซต์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา Website http://nurse.buu.ac.th/ หรือรับใบสมัครได้ที่ งานบริการการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) ชั้น ๒ อาคาร ผศ.นพรัตน์ ผลาพิบูลย์ คณะพยาบาลศาสตร์ วิธีการสมัคร ๑. สมัครด้วยตนเอง ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ที่งานบริการการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) ชั้น ๒ อาคาร ผศ.นพรัตน์ ผลาพิบูลย์ คณะพยาบาลศาสตร์ ทุกวันในเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.) และเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องอ่านหนังสือ ชั้น ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ ๒. สมัครทางไปรษณีย์ ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ มาที่งานบริการการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๖๙ ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑ การชำระค่าสมัคร -โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทยชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา สาขาแหลมทอง บางแสน เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒๙ หมายเหตุ กรณีโอนเงินให้ส่งสำเนาการโอนเงินที่ชัดเจนมาพร้อมใบสมัครด้วย
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐	ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และ Website http://nurse.buu.ac.th/
สอบคัดเลือก	วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐	วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐	ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา - สอบข้อเขียน (เฉพาะหลักสูตรที่กำหนด) - สอบสัมภาษณ์ ทุกหลักสูตร
ประกาศผลสอบ	วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐	วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐	ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และ Website http://nurse.buu.ac.th/
รายงานตัว	ระหว่างวันที่ ๗-๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐	รายงานตัว Online ที่เว็บไซต์ http://smartreg.buu.ac.th/

๓. รายละเอียดการรับสมัครเข้าศึกษา ระดับปริญญาโท

๓.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (พย.ม.) สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (แบบเต็มเวลา)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๑.๑ มีความประพฤติดี
- ๓.๑.๒ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง และ/ หรือโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๓.๑.๓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือเทียบเท่า และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน
- ๓.๑.๔ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๒.๕๐
- ๓.๑.๕ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลหลังสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสมัคร)
- ๓.๑.๖ ในกรณีที่คุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๓.๑.๔ และ ๓.๑.๕ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
การคัดเลือก โดยการสอบสัมภาษณ์

๓.๒ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (พย.ม.) สาขาวิชาการผดุงครรภ์ (แบบเต็มเวลา)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๒.๑ มีความประพฤติดี
- ๓.๒.๒ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง และ/ หรือ โรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๓.๒.๓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือเทียบเท่า และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน
- ๓.๒.๔ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๒.๕๐
- ๓.๒.๕ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลหลังสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสมัคร)
- ๓.๒.๖ ในกรณีที่มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๓.๒.๔ และ ๓.๒.๕ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์
การคัดเลือก โดยการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์

๓.๓ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (M.N.S.) หลักสูตรนานาชาติ (แบบเต็มเวลา)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๓.๑ มีความประพฤติดี
- ๓.๓.๒ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง และ/ หรือ โรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๓.๓.๓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือเทียบเท่า และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน หรือใบรับรองการขึ้นทะเบียนของประเทศของผู้สมัคร
- ๓.๓.๔ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลหลังสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสมัคร)
- ๓.๓.๕ ในกรณีที่ไม่มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๓.๓.๔ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
การคัดเลือก โดยการสัมภาษณ์

๓.๔ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (พย.ม.) สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (แบบไม่เต็มเวลา)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๔.๑ มีความประพฤติดี
- ๓.๔.๒ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง และ/ หรือ โรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๓.๔.๓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือเทียบเท่า และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน
- ๓.๔.๔ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๒.๕๐
- ๓.๔.๕ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลหลังสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสมัคร)
- ๓.๔.๖ ในกรณีที่มิว่าคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๓.๓.๔ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

การคัดเลือก โดยการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์

วัน/เวลาเรียน เรียนวันศุกร์ วันเสาร์ หรือวันอาทิตย์

หมายเหตุ : ผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรนี้สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ตามประกาศของสภาการพยาบาล และสามารถสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตร สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนของวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาลได้ ตลอดจนสามารถสมัครแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาได้ รายละเอียดตามหนังสือที่ ก.ค.ศ.ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/๒๙๖ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖

๓.๕ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (พย.ม.) สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (แบบไม่เต็มเวลา)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๕.๑ มีความประพฤติดี
- ๓.๕.๒ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง และ/ หรือ โรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ๓.๕.๓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือเทียบเท่า และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน
- ๓.๕.๔ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๒.๕๐
- ๓.๕.๕ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลหลังสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสมัคร)
- ๓.๕.๖ ในกรณีที่มิว่าคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๓.๕.๔ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

การคัดเลือก โดยการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์

วัน/เวลาเรียน เรียนวันเสาร์ และวันอาทิตย์ แต่อาจจะมีการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในวันราชการ

(เฉพาะกรณีที่ทำเป็น)

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่กรอกข้อความครบถ้วนและติดรูปถ่ายเรียบร้อยแล้ว
- ๔.๒ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล หรือหลักฐานการสมรส พร้อมถ่ายสำเนา (ถ้ามี)
- ๔.๔ สำเนาหลักฐานแสดงผลวุฒิการศึกษาประกอบด้วยปริญญาบัตร หรือใบรับรองการศึกษาชั้นปริญญาตรี และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๕ สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลและ/หรือผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ตามที่ได้กำหนดไว้ในหลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานหรืออาจารย์ผู้เคยสอนในระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ คน
(แบบฟอร์ม R)

๔.๗ สำเนาหลักฐานคะแนนผลสอบรับรองภาษาอังกฤษซึ่งมีอายุภายใน ๒ ปี จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

TOEFL IELTS อื่น ๆ

ประเภทแบบทดสอบ	เกณฑ์การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษสำหรับผู้เข้าศึกษา ในระดับปริญญาโท	
	หลักสูตรภาษาไทย	หลักสูตรภาษาอังกฤษ หรือหลักสูตรนานาชาติ
๔. BUU-Test	คะแนน ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป	คะแนน ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป
๕. TOEFL		
๕.๑ Paper – based	คะแนน ๔๕๐ ขึ้นไป	คะแนน ๕๐๐ ขึ้นไป
๕.๒ Computer – based	คะแนน ๑๓๑ ขึ้นไป	คะแนน ๑๗๓ ขึ้นไป
๕.๓ Internet – based	คะแนน ๔๕ ขึ้นไป	คะแนน ๖๑ ขึ้นไป
๖. IELTS	คะแนน ๕.๐ ขึ้นไป	คะแนน ๕.๕ ขึ้นไป

๔.๘ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ตามที่หลักสูตรอาจขอเพิ่มเติม

๕. การสมัครเข้าศึกษา

ผู้สมัครจะต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

๕.๑ กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง ผู้สมัครนำใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ รวมทั้งเงินค่าสมัครสอบ จำนวน ๕๐๐ บาท โดยสมัครที่งานบริการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) ชั้น ๒ อาคาร ผศ.นพรัตน์ ผลาพิบูลย์ มหาวิทยาลัยบูรพา ทุกวัน (จันทร์ – อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.) ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ และเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องสมุด ชั้น ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

๕.๒ กรณียื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ ผู้สมัครส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ รวมทั้งหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๕๐๐ บาท มาที่ งานบริการศึกษา (บัณฑิตศึกษา) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑ ภายในเวลาที่กำหนดในปฏิทินการรับสมัคร

๕.๓ วิธีการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ สามารถดำเนินการได้ โดยการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย บัญชีเลขที่ ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒๙ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา สาขาแหลมทอง บางแสน

หมายเหตุ

๑. ผู้สมัครสามารถส่งเอกสารสมัครได้เฉพาะสาขาวิชาเดียวกันเท่านั้น
๒. เงินค่าสมัครและหลักฐานต่าง ๆ มหาวิทยาลัยจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)


นุจรี ไชยมงคล

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติการแทน

ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวพรณิภา พิพัฒน์)

นักวิชาการศึกษา



ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์

เลขที่ใบสมัคร

โปรดกรอกข้อความด้วยพิมพ์ดีดหรือเขียนด้วยตัวอักษรบรรจง

๑. ประวัติผู้สมัคร

ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง)	นามสกุล			รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (1 inch Photo)
วันเดือนปีเกิด วันที่ / เดือน / ปี	สัญชาติ	ศาสนา		
เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง	สถานภาพการสมรส <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> แต่งงาน			
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>				

๒. สถานที่ติดต่อ

ชื่อสถานที่ทำงานผู้สมัคร:			
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____			
อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____			
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก: เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ชื่อหมู่บ้าน _____ ซอย _____			
_____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____			
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____			
มือถือ _____			
E-mail _____			
บุคคลที่สามารถติดต่อในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ หมายเลขโทรศัพท์ และที่อยู่:			

ข้อมูลสำคัญ โปรดกรอกให้ชัดเจนและครบถ้วน			

๓. ข้อมูลการสมัคร ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา:

ปริญญา: ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร: แบบเต็มเวลา (ภาคปกติ) แบบไม่เต็มเวลา (ภาคพิเศษ)
สาขาวิชา:

๔. ประวัติการศึกษาในระดับอุดมศึกษา (ระบุ ชื่อและสถานที่ศึกษา เริ่มจากล่าสุด)

ชื่อสถานที่ศึกษา เมืองและประเทศ	สาขาวิชา	ปี พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อย่อปริญญา	คะแนนเฉลี่ย
ระบุรางวัล สิ่งตีพิมพ์ ทู่น เกียรติประวัติ ที่เคยได้รับ					

๕. ประวัติการทำงาน

อาชีพ _____ ตำแหน่งปัจจุบัน _____

ระบุประวัติประสบการณ์การทำงาน (รวมถึงงานที่ไม่เต็มเวลา)

ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงานและสถานที่	ระยะเวลา พ.ศ. _____ ถึง พ.ศ. _____

โปรดระบุเหตุผลการสมัคร

(๖. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร มีดังนี้: (ผู้สมัครโปรดเตรียมการให้ครบถ้วน และถูกต้องตามข้อกำหนด)

๑. ใบสมัครของคณะพยาบาลศาสตร์ที่กรอกข้อความครบถ้วนและติดรูปถ่ายเรียบร้อยแล้ว
๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล หรือหลักฐานการสมรส พร้อมถ่ายสำเนา (ถ้ามี)
๔. สำเนาหลักฐานแสดงผลวุฒิการศึกษา ประกอบด้วยปริญญาบัตรหรือใบรับรองการศึกษาชั้นปริญญาตรีและใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลและ/หรือผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ตามที่ได้กำหนดไว้ในหลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานหรืออาจารย์ผู้เคยสอนในระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ คน (แบบฟอร์ม R)
๗. สำเนาหลักฐานคะแนนผลสอบรับรองภาษาอังกฤษอายุภายใน ๒ ปี จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี) TOEFL IELTS อื่นๆ.....
๘. ค่าระค่าสมัคร เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

 โดยเงินสด โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย บัญชีเลขที่ 386-1-004429 ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา สาขาแหลมทอง บางแสน (แนบมาพร้อมใบ

สมัคร และหลักฐานสมัคร)

(* มาที่ งานบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

๙. หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ให้ข้อมูลที่แสดงในเอกสารฉบับนี้ พร้อมทั้งหลักฐานประกอบการสมัครถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ
และ อนุญาต ไม่อนุญาต ให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า

ลายมือชื่อผู้สมัคร _____ ลงวันที่ (Date) ____/____/____

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ _____ ผู้รับชำระเงิน

หมายเหตุ ฝ่ายบัณฑิตศึกษา จะดำเนินการให้ ต่อเมื่อได้รับเอกสารการสมัครและค่าสมัครก่อนวันสุดท้ายของการรับสมัครในเทอมนั้น ๆ
กรณีได้รับหลังจากวันสุดท้ายของการรับสมัครในเทอมนั้น ๆ จะดำเนินการพิจารณาให้ป้การศึกษาต่อไป (กรณีที่สาขานั้น ๆ เปิดรับสมัคร)



หนังสือรับรอง

Form-R

โปรดประเมินผู้สมัครในด้านต่างๆ เช่น บุคลิกภาพ ความสามารถและศักยภาพในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และอื่นๆ
โปรดผนึกซอง และลงนามคร่อมตรงรอยพับซอง โดยให้ผู้สมัครแนบพร้อมกับใบสมัคร

ชื่อ นามสกุลผู้สมัคร (Name of Applicant) _____

ชื่อผู้ให้การรับรอง (Name of Referee) _____

ตำแหน่ง (Title and Position) _____

ที่อยู่สถานที่ทำงาน (Working Address) _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____ หมายเลขแฟกซ์: _____
(Telephone Number) (Fax No.)

E-mail address: _____

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร: _____
Relationship to the applicant

ข้อคิดเห็น

โปรดระบุภาพรวมของผู้สมัคร

Excellent Good Average Below Average

ลายเซ็นผู้รับรอง (Referee's Signature) _____ ✍ วันเดือนปี Date. ___/___/___

สำหรับผู้สมัคร: ท่านอนุญาตให้ข้อมูลนี้เปิดเผยหรือไม่ โปรดระบุ อนุญาต ไม่อนุญาต

ใบติดหน้าซองเอกสารสมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับส่งไปรษณีย์

ที่อยู่ผู้ฝากส่ง

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

ที่อยู่ผู้รับ

งานบริการการศึกษาและวิเทศสัมพันธ์ (ฝ่ายบัณฑิตศึกษา)

เลขที่ 169 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี

จังหวัดชลบุรี

20131

เอกสารสมัคร

หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

การนำไปรษณีย์ด้วยพิเศษ (EMS) เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการติดตามเอกสาร