



## ใบสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ปี 2556

### หลักสูตรวิศวกรรมศาสตร์และการจัดการเชิงธุรกิจ

#### Engineering and Business Management (EBM)

คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คลองหลวง ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ 0-2564-3001-9 ต่อ 3234,3235, 3250 โทรสาร 0-2986-9547

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น  
เลขที่ใบสมัคร \_\_\_\_\_

กรุณากรอกข้อความในใบสมัครโดยใช้ปากกาถูกเส้นเท่านั้น

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

1) ชื่อผู้สมัคร

(ภาษาอังกฤษ) ชื่อ – นามสกุล (เว้นช่องว่างระหว่างชื่อและนามสกุล)

(ภาษาไทย) ชื่อ – นามสกุล (เว้นช่องว่างระหว่างชื่อและนามสกุล)

1 นิ้ว  
ติดรูปถ่าย

2) วันเดือนปีเกิด (วัน/เดือน/ปี): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3) เชื้อชาติ: \_\_\_\_\_

4) เพศ:  ชาย

หญิง

5) ศาสนา: \_\_\_\_\_

6) สัญชาติ:  ไทย เลขที่บัตรประชาชน: \_\_\_\_\_

อื่นๆ ประเทศที่ถือสัญชาติ \_\_\_\_\_ เลขที่หนังสือเดินทาง: \_\_\_\_\_

7) ที่อยู่ปัจจุบัน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์: \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ: \_\_\_\_\_

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร (กรณีที่แตกต่างกันที่อยู่ด้านบน): \_\_\_\_\_

โทรศัพท์: \_\_\_\_\_ อีเมล: \_\_\_\_\_

8) ชื่อบิดา: \_\_\_\_\_ อาชีพ: \_\_\_\_\_

องค์กร/บริษัท: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ โทรศัพท์: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_ อีเมล: \_\_\_\_\_

9) ชื่อมารดา: \_\_\_\_\_ อาชีพ: \_\_\_\_\_

องค์กร/บริษัท: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ โทรศัพท์: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_ อีเมล: \_\_\_\_\_

10) ชื่อผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) \_\_\_\_\_ อาชีพ: \_\_\_\_\_

องค์กร/บริษัท: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_ โทรศัพท์: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_ อีเมล: \_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา

11) กรุณาใส่รายละเอียดสถานศึกษาปัจจุบันและก่อนหน้าที่เคยศึกษา (เรียงลำดับจากอดีตถึงปัจจุบัน)

ระดับชั้น	สถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา จังหวัด ประเทศ)	สาขา	เกรดเฉลี่ย สะสม	จาก - ถึง (เดือน/ปี)
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				

12) รางวัลหรือทุนการศึกษาที่ได้รับ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 3 ข้อมูลเพิ่มเติม (ข้อมูลส่วนนี้ไม่มีผลกระทบบ้างผลการสมัคร)

- |                                                                   |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> การที่คณะไปให้ข้อมูลที่สถานศึกษา         | <input type="checkbox"/> นิทรรศการ (โปรดระบุ) _____                     |
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง / ญาติ                         | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ (โปรดระบุ) _____                      |
| <input type="checkbox"/> เพื่อน                                   | <input type="checkbox"/> สื่อโฆษณาทางโทรทัศน์หรือวิทยุ (โปรดระบุ) _____ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์หรือนิตยสาร (โปรดระบุ) _____ | <input type="checkbox"/> แหล่งอื่นๆ (โปรดระบุ) _____                    |

14) กรุณาระบุชื่อของคณะ/มหาวิทยาลัยที่ท่านได้สมัครสอบหรือมีการวางแผนที่จะสมัคร

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

15) ท่านคิดว่าหลักสูตร EBM ควรมีการปรับปรุงอย่างไรเพื่อให้สามารถตอบสนองในการให้บริการได้ดียิ่งขึ้น

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 4 ประเภทของการสมัคร

### 16) กรณมาเลือกประเภทของการสมัคร

#### คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

1. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สายสามัญ เน้นวิทย์-คณิตฯ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม ม.4 - ม.6 รวม 5 ภาค ไม่ต่ำกว่า 2.50  
หรือ
2. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย สายสามัญ เน้นวิทย์ – คณิตฯ และมีคะแนนเฉลี่ยสะสม ไม่ต่ำกว่า 2.50

#### เงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นหลักฐานการศึกษาของโรงเรียนต้นสังกัด พร้อมทั้งสำเนาเอกสารแสดงผลการสอบมาตรฐานอื่นๆ ใดๆ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

- ข้าพเจ้ามีเกรดเฉลี่ยสะสม ม.4 - ม.6 รวม 5 ภาคการศึกษา ตั้งแต่ 2.50 ขึ้นไป เกรดเฉลี่ยที่ได้.....  
หรือ
- ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย มีเกรดเฉลี่ยสะสม ตั้งแต่ 2.50 ขึ้นไป เกรดเฉลี่ยที่ได้.....

\* เลือก 1 ช่องพร้อมกรอกรายละเอียด

#### ร่วมกับ

- คะแนน SMART-I ประกอบด้วย
- |                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| ความสามารถด้านคณิตศาสตร์    | คะแนนที่ได้..... |
| ความสามารถด้านการอ่าน       | คะแนนที่ได้..... |
| ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ    | คะแนนที่ได้..... |
| ความสามารถด้านความรู้รอบตัว | คะแนนที่ได้..... |
- หรือ
- คะแนนทดสอบมาตรฐาน ที่จัดสอบโดยสถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (สทศ.)
- |                                    |          |                                              |
|------------------------------------|----------|----------------------------------------------|
| สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ปลาย | และ/หรือ | สำหรับผู้ที่กำลังจะสำเร็จการศึกษาชั้น ม.ปลาย |
| O-NET ภาษาอังกฤษ คะแนนที่ได้.....  |          | GAT คะแนนที่ได้.....                         |
| คณิตศาสตร์ คะแนนที่ได้.....        |          | PAT1 คะแนนที่ได้.....                        |
| วิทยาศาสตร์ คะแนนที่ได้.....       |          | PAT 3 คะแนนที่ได้.....                       |

#### หรือ

- คะแนนทดสอบมาตรฐาน SAT (Scholastic Aptitude Test)
- |                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| (SAT I) Scholastic Assessment Test | คะแนนที่ได้..... |
| (SAT II) SAT Subject Tests         | คะแนนที่ได้..... |

\* เลือก 1 ช่องพร้อมกรอกรายละเอียด

## ส่วนที่ 5 เอกสารและค่าธรรมเนียมในการสมัคร

กรุณาแนบหลักฐานในการสมัครสอบและเอกสารประกอบอื่นๆ รวมทั้งค่าธรรมเนียมในการสมัครมาพร้อมกับใบสมัครนี้

หลักฐานในการรับสมัคร	ช่อง สำหรับ เจ้าหน้าที่ เท่านั้น	เอกสารประกอบอื่นๆ โปรดทำเครื่องหมายใน <input type="checkbox"/> หน้าเอกสารต่างๆที่ได้ แนบมาด้วย	ช่อง สำหรับ เจ้าหน้าที่ เท่านั้น
<input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 นิ้ว (ที่ติดใบสมัคร)	<input type="checkbox"/>	ผลคะแนนการทดสอบในระดับมาตรฐาน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทางสำหรับ ผู้สมัครที่เป็นชาวต่างประเทศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GAT / PAT <input type="checkbox"/> SAT I <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> O-NET <input type="checkbox"/> SAT II <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> SMART-I <input type="checkbox"/> GCE-O' level <input type="checkbox"/> SAT <input type="checkbox"/> IGCSE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (transcript) จากโรงเรียนมัธยมที่จบการศึกษา / หรือ สำเนาประกาศนียบัตรหรือเกียรตินิยมที่ได้รับ	<input type="checkbox"/>	ใบแสดงผลคะแนนการทดสอบความสามารถ ภาษาอังกฤษตัวจริง	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (สำหรับผู้สมัครสัญชาติไทย)	<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียม _____ บาท	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตรรับรองการศึกษาซึ่งออกโดย กระทรวงศึกษาธิการ (สำหรับผู้สมัครที่จบการศึกษาจากโรงเรียนนานาชาติเท่านั้น)	<input type="checkbox"/>	(โปรดดูคู่มือการสมัครสอบหลักสูตร EBM 2009) <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> ธนาคัติ	<input type="checkbox"/>

\*\* สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้สมัคร

\*\*\* **หมายเหตุ :** สำเนาใบแสดงผลคะแนนทดสอบมาตรฐาน (สามารถพิมพ์รายงานผลสอบแบบอัตโนมัติ (e-score) ซึ่ง  
รายงานผลคะแนนจะควบคุมความเชื่อถือได้ด้วยการใช้ 2-D Barcode) ผู้สมัครต้องเข้ารับการทดสอบไม่เกิน 2 ปี นับจากวัน  
สอบเพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตร EBM

## ส่วนที่ 6 การรับรองและการลงลายมือชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้เป็นความจริงและเป็นข้อมูลที่สมบูรณ์ ข้าพเจ้าเข้าใจโดยถ่องแท้ว่าการ  
เจตนาให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องจะทำให้การสมัครเพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรนี้เป็นโมฆะ

ลายมือชื่อ: \_\_\_\_\_ วันที่: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_