



สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์

PANYAPIWAT INSTITUTE OF MANAGEMENT

85/1 หมู่ 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

โทรศัพท์: 0-2832-0200-14 โทรสาร: 0-2832-0469 www.pim.ac.th

ใบสมัครเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี “ปวส.เทียบโอน”

1.เขียนชื่อ-สกุลหลังรูป

2.ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ - สกุล (นาย / นางสาว / นาง)

Name (Mr. / Miss / Mrs.)

วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์(มือถือ)..... E - Mail

ชื่อ - นามสกุล บิดา..... ชื่อ - นามสกุล มารดา.....

ข้อมูลผู้ปกครอง บิดา มารดา อื่นๆ ชื่อ - นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้านผู้สมัคร หรือ เลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลระดับการศึกษา

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปวส แผนก/สาขา..... เกردเฉลี่ยสะสม..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

สถานศึกษา วิทยาลัย.....จังหวัด.....

ส่วนที่ 3 คณะ / สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร

คณะบริหารธุรกิจ

สาขาวิชาการจัดการธุรกิจการค้าสมัยใหม่ (MTM)

ส่วนที่ 4 สถานที่ ที่ต้องการศึกษาต่อ (กรณีที่นักเรียนเซ็นสัญญาทุนแล้วไม่สามารถเปลี่ยนสถานที่ได้)

สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ ถนนแจ้งวัฒนะ MTM

ส่วนที่ 5 ช่องทางการรับทราบข้อมูลสถาบัน

การแนะนำ ออกบูธ โปสเตอร์ โฆษณาทางโทรทัศน์ สื่อสิ่งพิมพ์ Internet อื่น ๆ

เอกสารสำคัญประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน 2. ใบแสดงผลการเรียน 3 หรือ 4 เทอม

3. สำเนาทะเบียนบ้าน 4. รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้สมัครเรียน)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.