



11. กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อ: \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน: \_\_\_\_\_ โทรศัพท์สำนักงาน \_\_\_\_\_

**ประวัติการศึกษา**

| สถานที่ศึกษา | วุฒิการศึกษา | สาขาวิชา | ปีที่สำเร็จการศึกษา | เกรดเฉลี่ย |
|--------------|--------------|----------|---------------------|------------|
| 1.           |              |          |                     |            |
| 2.           |              |          |                     |            |
| 3.           |              |          |                     |            |
| 4.           |              |          |                     |            |

**ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ**

- TOEFL ทดสอบเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ คะแนน \_\_\_\_\_
- IELTS ทดสอบเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ คะแนน \_\_\_\_\_

**ประวัติการทำงาน(โปรดระบุสถานที่ทำงาน เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต)**

| บริษัท/หน่วยงาน | ระยะเวลาการทำงาน<br>เริ่มต้น-สิ้นสุด | ตำแหน่งงาน |
|-----------------|--------------------------------------|------------|
|                 |                                      |            |
|                 |                                      |            |
|                 |                                      |            |
|                 |                                      |            |
|                 |                                      |            |
|                 |                                      |            |

**การฝึกอบรม/ดูงาน**

| หลักสูตรการอบรม | ระยะเวลาการอบรม | ออกโดย |
|-----------------|-----------------|--------|
|                 |                 |        |
|                 |                 |        |
|                 |                 |        |
|                 |                 |        |
|                 |                 |        |

**ผลงานทางวิชาการ**

- จัดส่งผลงานทางวิชาการ เรื่อง.....  
.....
- ไม่ได้จัดส่งผลงานทางวิชาการ

**บุคคลอ้างอิง**

1. ชื่อ: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
หน่วยงาน/บริษัท \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์/โทรสาร \_\_\_\_\_

2. ชื่อ: \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
หน่วยงาน/บริษัท \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์/โทรสาร \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....