

รหัสนักศึกษา.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษา

## Student's Record

- |                                     |                                  |                                 |                                       |
|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> MBA IP        | <input type="radio"/> MBA TP D1  | <input type="radio"/> MBA TP W1 | <input type="radio"/> M.Com.Arts IP   |
| <input type="radio"/> MBA TP N1     | <input type="radio"/> MBA TP D2  | <input type="radio"/> MBA TP W2 | <input type="radio"/> M.Com.Arts TPN  |
| <input type="radio"/> MBA TP N2     | <input type="radio"/> MBA-SMEs   | <input type="radio"/> MBA TP W3 | <input type="radio"/> M.Com.Arts TPD  |
| <input type="radio"/> LL.M. (IP&IT) | <input type="radio"/> M.S. (ITM) | <input type="radio"/> MBA TP W4 | <input type="radio"/> M.Com.Arts (EM) |
| <input type="radio"/> LL.M. (IB&ET) | <input type="radio"/> M.A. (IDM) |                                 |                                       |

ข้อมูลนี้จะใช้ในการสอบปากเปล่า กรุณากรอกให้ครบถ้วน

This information will be used in the Oral Comprehensive Examination.

Please fill out the form completely.

ชื่อ (Name) \_\_\_\_\_ อายุ (Age) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน (Current Address) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ที่บ้าน (Home Phone) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone) \_\_\_\_\_

ชื่อสถานที่ทำงาน (Office Name) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ทำงาน (Address) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ทำงาน (Office Phone) \_\_\_\_\_ โทรสาร (Fax) \_\_\_\_\_

ตำแหน่งปัจจุบัน (Current Position) \_\_\_\_\_

เกรดเฉลี่ย - ปริญญาโท (Cum. GPA - Master's Degree) \_\_\_\_\_

\*\*\* กรุณาส่งคืนบัณฑิตวิทยาลัยในวันลงทะเบียน

\*\*\* Please return this form to the Graduate School on the registration day.