



ติครูปถ่าย
1x1.5 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
6 เดือน

**ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู
ประจำปีการศึกษา 2567**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ – สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....
ภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Miss).....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน(นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
2.1 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
3. สถานที่ทำงาน/ปฏิบัติงาน.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทร.....
ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....
4. ประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพครูจำนวน.....ปี.....เดือน.....
5. สถานที่ติดต่อได้ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail..... Line ID.....
6. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครระดับปริญญาตรี (วุฒิมัธยมศึกษาเดิม)
ชื่อเต็มวุฒิมัธยมศึกษา..... ชื่อย่อ
7. สมัครสอบคัดเลือกหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพครู ที่มหาวิทยาลัยตาปี จำนวน ครั้ง
8. วิชาที่ต้องการฝึกสอน

9. สถานศึกษาของท่านมีครูพี่เลี้ยงที่มีวุฒิการศึกษาตรงกับรายวิชาที่ผู้สมัครต้องการฝึกสอน และสอนรายวิชาที่ผู้สมัครต้องการฝึกสอนหรือไม่

มีครูพี่เลี้ยงตรงตามเกณฑ์ที่คุรุสภากำหนด

ชื่อครูพี่เลี้ยง

วุฒิการศึกษาครูพี่เลี้ยง (เช่น ค.บ.ภาษาอังกฤษ)

ใบประกอบวิชาชีพครูพี่เลี้ยง

ไม่มีครูพี่เลี้ยง

10. ประสบการณ์ทำงาน

.....
.....
.....
.....

11. เหตุผลที่สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว

.....
.....
.....
.....

12. แนวความคิดที่จะนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในอนาคตหลังจากสำเร็จการศึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติของผู้สมัครครบตามประกาศของมหาวิทยาลัยตาปีทุกประการ หากมหาวิทยาลัยตรวจสอบในภายหลัง พบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยตาปีตัดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือกและการเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว โดยไม่ขออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการศึกษาของมหาวิทยาลัยตาปี และข้อบังคับตามที่คุรุสภากำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานประกอบการสมัครเข้าศึกษา

**** กรุณาจัดเรียงเอกสารตามหมายเลข ****

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1) ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยตาปีกำหนด | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> 2) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้วครึ่ง (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 4) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 5) สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรีขึ้นไป | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 6) สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือ สำเนาใบปริญญา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 7) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 8) สำเนาสัญญาจ้าง ซึ่งออกโดยผู้อำนวยการโรงเรียน | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> 9) สำเนาทารางสอน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 10) หนังสืออนุญาตให้บุคลากรของหน่วยงานศึกษาต่อ (ซึ่งออกโดยผู้อำนวยการโรงเรียน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 11) สำเนาหนังสืออนุญาตให้ปฏิบัติการสอน โดยไม่มีใบประกอบวิชาชีพ โดยสำนักงานคุรุสภาเป็นผู้ออกให้ และต้องไม่หมดอายุก่อนวันที่ 31 มีนาคม 2567 | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 12) หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม (ระดับบัณฑิตศึกษา) | จำนวน 1 ฉบับ |

หมายเหตุ **

ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร จะถือว่าผู้สมัครรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และผู้สมัครจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น

ให้ผู้สมัครส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานและเอกสารตามข้อที่ 1-12 ให้คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยตาปี โดยดำเนินการดังนี้

- 1) ส่งทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียนพิเศษ (EMS) จ่าหน้าซองถึง คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยตาปี 8/151 ม.2 ซ.ศรีวิชัย 59 ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 โทรศัพท์ : 077-204431 ตั้งแต่วันที่ 26 มกราคม ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2567 โดยถือวันที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นวันและเวลาที่นำส่งเอกสารสมัคร หรือ ...
- 2) นำส่งเอกสารด้วยตนเอง ณ มหาวิทยาลัยตาปี (ฝ่ายรับสมัคร) ชั้น 1 อาคารมิลินทานุช ตั้งแต่วันที่ 26 มกราคม ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2567 เวลา 09.00 – 16.00 น.

(เอกสารทุกฉบับต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร
ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการรับสมัครสอบ ปรากฏว่า () หลักฐานถูกต้องครบถ้วน <p style="text-align: right;">.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) วันที่ เดือน..... พ.ศ.</p>

หมายเหตุ : หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเป็นนักศึกษาแล้ว มหาวิทยาลัยจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติที่ใช้สมัครไปยังสถานศึกษาเดิม หากตรวจพบเอกสารไม่ถูกต้อง หรือเป็นเอกสารปลอม มหาวิทยาลัยฯ จะดำเนินการตามกฎหมาย และให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาทันที

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรของหน่วยงานศึกษาต่อในวันเสาร์และวันอาทิตย์ หลักสูตรประกาศนียบัตร
บัณฑิต สาขาวิชาชีพรู้ ปีการศึกษา 2567

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยตาปี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ใบประกอบวิชาชีพครูผู้บริหารสถานศึกษาเลขที่..... สถานศึกษา.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ (ชื่อผู้สมัคร)

ผู้ประสงค์จะเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพรู้ ในปีการศึกษา 2567 ได้ทราบความ
ประสงค์ของผู้สมัครแล้ว ยินดีให้บุคลากรใช้เวลาศึกษาในวันเสาร์และวันอาทิตย์ และจัดทำกิจกรรมอื่นๆ

ตามวัน - เวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดได้ หรือจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

ขอความอนุเคราะห์
ประทับตราสถานศึกษาในช่องนี้

โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : หนังสือนี้อาจพิมพ์ขึ้นใหม่ตามรูปแบบของหน่วยงาน



คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยตากปี

Faculty of Liberal Arts, Tapee University

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม (ระดับบัณฑิตศึกษา)

Letter of Consent to Disclose Information to a Third Party (Graduate Level)

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า _____ ตกลงยินยอมให้

มหาวิทยาลัยตากปี คณะศิลปศาสตร์ และเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สาม ที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา รหัสประจำตัวนักศึกษา สถานภาพการเป็นนักศึกษาหลักสูตรที่ศึกษา ช่วงเวลาที่ศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, _____ hereby give my consent

to Tapee University, Graduate School and its relevant officials to release my educational information to the third party listed below for the purpose of education and/or academic documents verification in accordance with the Personal Data Protection Act, B.E.2562 (2019). I understand that my information released by the University will include my full name during time of study, student code, student status, program title, duration of study, degree conferred, graduation date, and grade results.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ/Third Party Organization Requesting Verification

ชื่อหน่วยงาน/Organization Name : คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยตากปี

ที่อยู่/Address : 8/151 หมู่ 2 ซอยศรีวิชัย 59 ถนนศรีวิชัย ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประเทศ/Country : ไทย

โทรศัพท์/Phone : 077-204431 ต่อ 130

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature _____

วันที่/Date _____

หมายเหตุ* เมื่อขอตรวจสอบวุฒิการศึกษากับมหาวิทยาลัยตากปีต้องให้เจ้าของข้อมูล ลงลายมือชื่อในหนังสือนี้ และส่งมาพร้อมกับเอกสาร วุฒิการศึกษาทุกครั้ง มิเช่นนั้นอาจทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า

Remark* This letter must be signed by the candidate and submitted with the academic documents when conducting verification with the University. Failure to send the consent letter will result in delays.

หนังสือคำร้องขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู

เขียนที่

.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูในสถานศึกษา

เรียน (ผู้อำนวยการโรงเรียน)

ข้าพเจ้า.....ผู้สนใจสมัครสอบเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู มหาวิทยาลัยตาปี แต่ด้วยการสมัครเรียนดังกล่าว ผู้สมัครที่มีได้เป็นครูประจำการจะต้องมีสถานศึกษาอนุญาตให้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูขณะศึกษา

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์สถานศึกษาของท่าน คือ โรงเรียน.....เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด..... ซึ่งมีครูพี่เลี้ยงที่มีวุฒิการศึกษาและวิชาที่สอนตรงกับวิชาเอกที่ข้าพเจ้าฝึกสอนและมีใบประกอบวิชาชีพครู เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูเพื่อฝึกปฏิบัติการสอน ในภาคการศึกษาที่ 2/2567 และ 1/2568 ตามข้อกำหนดของหลักสูตร

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกให้ศึกษาต่อในหลักสูตรดังกล่าวจะได้ประสานงานอีกครั้งเพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์รับข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู

ลงชื่อ

ผู้ประสงค์ขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ความเห็น.....

.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ขอความอนุเคราะห์
ประทับตราโรงเรียนในช่องนี้

จาก.....

.....
.....
.....
.....

ถึง.....

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยตาปี
เลขที่ 8/151 หมู่ที่ 2 ซอยศรีวิชัย 59
ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

รหัสประจำตัวผู้สมัคร

(ส่งเอกสารสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู)