

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรนักบริหารยุทธศาสตร์ธุรกิจเชิงบวก THE MASTER รุ่นที่ 3

*เลขที่ใบสมัคร _____

*วัน เดือน ปีที่สมัคร _____ / _____ / _____

กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

ข้อมูลทั่วไป

*ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....

*NAME (MR. / MRS. / MISS).....SURNAME.....

*ชื่อเล่น..... *วัน เดือน ปีเกิด...../...../..... *อายุ.....ปี *ศาสนา.....

*เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....*วันหมดอายุ.....

*เลขที่หนังสือเดินทาง.....*วันหมดอายุ.....

*ที่อยู่ปัจจุบัน (ใช้ในการติดต่อ) ชื่ออาคาร / หมู่บ้าน..... *เลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน..... *ตำบล/แขวง.....

*อำเภอ/เขต..... *จังหวัด..... *รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... *มือถือ..... แฟกซ์.....

*E-mail address.....

วุฒิการศึกษา

*ปริญญาตรี *สาขา..... *มหาวิทยาลัย..... *ปี พ.ศ.....

ปริญญาโท สาขา..... มหาวิทยาลัย..... ปี พ.ศ.....

ปริญญาเอก สาขา..... มหาวิทยาลัย..... ปี พ.ศ.....

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

เคยผ่านการศึกษหลักสูตรของสถาบันต่างๆ (โปรดระบุ)

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

หลักสูตร..... รุ่นที่..... ปีการศึกษา..... สถาบัน.....

ข้อมูลธุรกิจ

*อาชีพปัจจุบัน

- เจ้าของธุรกิจ ทายาทธุรกิจ หุ้นส่วน ผู้บริหารระดับสูงขององค์กร

*ตำแหน่ง.....*ประสบการณ์การทำงาน.....ปี

*สถานที่ทำงาน(ปัจจุบัน) ชื่อ.....

*ที่อยู่เลขที่.....

*ประเภทธุรกิจ.....

ข้อมูลเพิ่มเติม

- *การรับประทานอาหาร อาหารทั่วไป (ไม่มีจำกัด) อาหารเจ อาหารมังสวิรัต
 ไม่รับประทานอาหารทะเล อาหารฮาลาล ไม่รับประทานอาหารเนื้อ

ขนาดเสื้อผ้า

- *ชาย รอบอก/นิ้ว S 38 นิ้ว M 40 นิ้ว L 42 นิ้ว XL 44 นิ้ว XXL 48 นิ้ว
*หญิง รอบอก/นิ้ว S 36 นิ้ว M 38 นิ้ว L 40 นิ้ว XL 42 นิ้ว XXL 44 นิ้ว

*ท่านทราบข้อมูลหลักสูตร/ สถาบัน iSAB จากที่ได้

- Website ของสถาบันฯ เพื่อนแนะนำ
 Brochure โทรทัศน์
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

*เหตุผลที่ทำให้ท่านสมัครเข้าอบรมหลักสูตร The Master (ได้มากกว่า หนึ่ง)

- สนใจเนื้อหาหลักสูตร วิทยากร
 ต้องการความรู้ / แนวคิดใหม่ๆในการทำธุรกิจ ขอบชื่อสถาบันฯ
 ต้องการพัฒนาตนเอง ขอบชื่อหลักสูตร
 ต้องการเพิ่มเครือข่ายธุรกิจ ต้องการพัฒนาองค์กร

***สิ่งที่คาดหวังจากการเข้าอบรม**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

บุคคลที่แนะนำท่านในการสมัครเข้าอบรมหลักสูตรนี้คือ

ชื่อคุณ นามสกุล.....

บริษัท เบอร์ติดต่อ.....

ข้าพเจ้ายอมรับผลการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตร THE MASTER เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารสถาบัน
ยุทธศาสตร์ธุรกิจเชิงบวก iSAB

.....

(.....)

ผู้สมัคร

...../...../.....