มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
คณะบริหารธุรกิจ
FACULTY OF BUSINESS ADMINISTRATION

RPBS
RMUTP Business School
86 ถนนพิษณุโลก แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
TEL : 0-2665-3555 ต่อ 2341, 2345 FAX : 0-2282-9711

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

โครงการพัฒนาบัณฑิตนักปฏิบัติแบบบูรณาการร่วมกับสถานประกอบการ

หลักสูตรบัญชีบัณฑิตร่วมกับบริษัทในเครือบริษัท เอส.วี.พี กรุ๊ป จำกัด

กรุณาระบุ ชื่อ – สกุล ผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ อื่นๆ (ระบุ) .....ชื่อ-นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขที่ประจำตัวนักศึกษา □-□□□□-□□□□□-□□-□

เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ..... การใช้ภาษาอังกฤษ ○ พอใช้ ○ ดี ○ ดีมาก

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ :-

เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail:..... Facebook:.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ความต้องการในการทำงาน

○ ด้านการบัญชี

○ ด้านการสอบบัญชี

○ ด้านการวางระบบบัญชี

○ อื่น ๆ ระบุ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

คะแนนสอบแยกกลุ่มรายวิชา

คะแนน.....

ลายมือชื่อ.....

วันที่ / /

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....