**แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (กรณีพิเศษ) ระดับบัณฑิตศึกษา**

รูป

**บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา**

**ชื่อ – นามสกุล** (นาย/นาง/นางสาว/ยศอื่น ๆ)

**NAME** (Mr./Mrs./Miss)

**ตำแหน่งทางวิชาการ** (ถ้ามี)

**ตำแหน่งงานปัจจุบัน**

**สังกัดกระทรวง/กรม**

**สาขาที่เชี่ยวชาญ**

**ที่อยู่ที่ทำงาน** เลขที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

**ที่อยู่ปัจจุบัน** เลขที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

**ประวัติการศึกษา**

|  |  |
| --- | --- |
| **คุณวุฒิการศึกษา** | **สำเร็จการศึกษา (พ.ศ)** |
| ปริญญาตรี  ชื่อเต็ม ชื่อย่อ (TH) ชื่อย่อ (ENG)  สาขาวิชา มหาวิทยาลัย ประเทศ |  |
| ปริญญาโท  ชื่อเต็ม ชื่อย่อ (TH) ชื่อย่อ (ENG)  สาขาวิชา มหาวิทยาลัย ประเทศ |  |
| ปริญญาเอก  ชื่อเต็ม ชื่อย่อ (TH) ชื่อย่อ (ENG)  สาขาวิชา มหาวิทยาลัย ประเทศ |  |

**ประสบการณ์การบริหารตั้งแต่อดีต – ปัจจุบัน**1.

2.

3.

4.

5.

**ประสบการณ์การสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ (ถ้ามี)**

ลงนาม

( )

/ /