**แบบสำรวจความต้องการใบประกอบวิชาชีพผู้บริหาร**

**นักศึกษาหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา**

ชื่อ สกุล (ไทย)...................................................................................รหัสนักศึกษา..............................................

(ภาษาอังกฤษ).....................................................................................................

E-mail ……………………………………………………………………… โทร.......................................................

ที่ทำงาน........................................................................................................................................................................

ตำแหน่ง................................................................................................ประสบการณ์ทำงาน..........................ปี

□ มีความประสงค์จะขอใบประกอบวิชาชีพผู้บริหารภายหลังสำเร็จการศึกษาและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์คุรุสภา

□ ไม่ประสงค์จะขอใบประกอบวิชาชีพทางการบริหาร

ลงชื่อ.................................................................................

(..........................................................................)

วันที่....................../............................./.......................