



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตร

“พัฒนาบุคลากรภาครัฐและเอกชนจังหวัดน่านเพื่อมุ่งสู่ไทยแลนด์ 4.0

(NGP Network) รุ่นที่ 1”

ปีการศึกษา พ.ศ. 2562

เลขที่.....



รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน

รายละเอียดเพิ่มเติมสำหรับผู้สมัคร  
หลักสูตรพัฒนาบุคลากรภาครัฐและเอกชนจังหวัดน่านบุรี เพื่อมุ่งสู่ไทยแลนด์ 4.0  
(NGP Network) รุ่นที่ 1

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....	นามสกุล.....
ชื่อ และนามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)	
NAME.....	SURNAME.....
ที่อยู่ปัจจุบัน	
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....	แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....	จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....	มือถือ.....
โทรสาร.....	e-mail.....
วันเดือนปีเกิด.....	อายุ.....
ภูมิลำเนา.....	สัญชาติ..... ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่.....	วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
บัตรข้าราชการ/พนักงานของรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจเลขที่.....	
วันหมดอายุ.....	สถานที่ออกบัตร.....
ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....	
ความสัมพันธ์.....	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

## ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สังกัด : ฝ่าย / กอง / สำนัก.....

หน่วยงาน / องค์กร / กระทรวง.....

ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่ทำงาน

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ประสานงาน / เลขานุการ

ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail.....

ประสงค์ให้สถาบันฯ ส่งเอกสารต่าง ๆ ของท่านไปที่  สถานที่ทำงานปัจจุบัน  ที่อยู่ปัจจุบัน

## ส่วนที่ 3. ข้อมูลด้านประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
อื่น ๆ (โปรดระบุ).....			

ส่วนที่ 4. ข้อมูลด้านประสบการณ์ในการทำงาน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน/องค์กร	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง

ส่วนที่ 5. ประวัติการศึกษาอบรม/ดูงาน (ในช่วงระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา)

หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม	ประกาศนียบัตร / วุฒิบัตร/หนังสือรับรอง	ระยะเวลาการอบรม

ส่วนที่ 6. เหตุผลที่ท่านต้องการสมัครเข้าศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 7. ความคาดหวังของผู้สมัครในการนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากหลักสูตรนี้ไปใช้

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 8 ข้อมูลเพิ่มเติม (เพื่ออำนวยความสะดวกขณะเข้าร่วมหลักสูตรฯ)

การรับประทาน	<input type="checkbox"/> อาหารทั่วไป	<input type="checkbox"/> อาหารฮาลาล (มุสลิม)	<input type="checkbox"/> อาหารเจ	<input type="checkbox"/> อาหารมังสวิรัต
อาหาร	<input type="checkbox"/> แพ้อาหารทะเล	<input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อวัว	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ	
การสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> สูบบุหรี่		<input type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่	

ส่วนที่ 9

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการหลักสูตรที่ทำหน้าที่คัดเลือกนักศึกษา และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ ในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้รับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษา ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของหลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาของหลักสูตรการศึกษาโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....