



ติครูปถ่าย  
๑ นิ้ว

หลักสูตร นักบริหารการพัฒนากษตรและสหกรณ์ ระดับสูง รุ่นที่ .....  
(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยการพิมพ์เท่านั้น)

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  
NAME Mr./Mrs./Miss.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดการฝึกอบรม)  
สถานที่เกิด (จังหวัด) .....ศาสนา..... ส่วนสูง..... เซนติเมตร  
น้ำหนัก..... กิโลกรัม กลุ่มเลือด.....  
โรคประจำตัว..... ยาที่ใช้.....  
สถานภาพ (.....) โสด (.....) สมรส (.....) หม้าย (.....) หย่า  
ชื่อคู่สมรส..... อาชีพ..... มีบุตร..... คน  
ที่ทำงานคู่สมรส..... โทรศัพท์.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... \*Royal Orchid Plus No.....

๓. ประวัติการรับราชการ

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด กอง..... กรม.....  
ตำแหน่งปัจจุบัน..... Current position.....  
ประเภท..... Type.....  
ระดับ..... Level.....  
สังกัด กอง/สำนักงาน..... Bureau/Division.....  
กรม..... Department.....  
อัตราเงินเดือน..... บาท

\*ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....(หากเป็นระดับชำนาญการพิเศษ  
หรือเทียบเท่า ต้องมีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งอย่างน้อย ๒ ปี นับถึงวันเปิดการฝึกอบรม)

อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดการฝึกอบรม)  
ที่ตั้งสำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-mail address.....

#### ๔. ประวัติการศึกษา

ระดับปริญญา	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จ
ตรี				
โท				
เอก				
อื่น ๆ				

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

๖. งานอดิเรก.....

๗. ท่านเคยเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านการบริหารหรือไม่

(.....) เคย ๑) นบต. รุ่นที่ ..... ระหว่างวันที่ .....

๒) นบก. รุ่นที่ ..... ระหว่างวันที่ .....

๓) อื่น ๆ (ระบุ) .....

ระหว่างวันที่.....

(.....) ไม่เคย

๘. ท่านมีหนังสือเดินทางราชการหรือไม่

(.....) มี ๑) ระบุวันที่หมดอายุ.....

๒) โปรดถ่ายสำเนาหน้าหนังสือเดินทางแนบมาพร้อมใบสมัครนี้ด้วย

(.....) ไม่มี

๙. ความคาดหวังที่จะได้รับการฝึกอบรม

.....  
.....

๑๐. คำรับรองของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรนี้ หากตรวจพบในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนด และถูกตัดสิทธิ์ในการเข้ารับการฝึกอบรม หรือหากข้าพเจ้าเข้ารับการฝึกอบรมไม่ครบตามจำนวนวัน และเงื่อนไขที่หลักสูตรกำหนด เป็นเหตุให้ไม่ผ่านการฝึกอบรม ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ โดยจะไม่นำมาเป็นข้อร้องเรียนต่อสถาบันเกษตรราธิการผู้จัดการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ขอให้พิมพ์ข้อความเพื่อความชัดเจน