|  |
| --- |
| **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม** **หลักสูตร นักบริหารระดับสูงกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (นบส.กษ.) รุ่นที่ 5****สถาบันเกษตราธิการ****สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์** |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้สมัคร**  |
| **ภาษาไทย**  |
|  หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนชื่อ นามสกุล หัวข้อการศึกษาส่วนบุคคล (Individual Study)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ตำแหน่งในสายงานตำแหน่งปัจจุบันเงินเดือน เงินประจำตำแหน่งกอง/สำนักกรม กระทรวงวัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการแต่งตั้ง รวมระยะเวลา (นับถึง )วัน/เดือน/ปี เกิด รวมอายุ ( ) (นับถึง )ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร มือถือชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ความสัมพันธ์ โทรศัพท์ มือถือ เลขที่ Passport วันที่ออก วันหมดอายุRoyal Orchid Plus No. กลุ่มเลือด โรคประจำตัว การใช้ยารักษา  🞎 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และสามารถเข้ารับการพัฒนาได้ตลอดหลักสูตร |
| **ภาษาอังกฤษ (ขึ้นต้นใช้ตัวพิมพ์ใหญ่ ตัวอย่าง Wandee Raksa)** |
| Name PositionDivision/BureauDepartmentMinistry |
| **2. ประวัติการรับราชการ (ตามเอกสาร ก.พ.7)**  |
| 2.1 เริ่มรับราชการเมื่อ ตำแหน่ง สังกัด วันที่เกษียณอายุราชการ2.2 ได้ดำรงตำแหน่งสำคัญดังต่อไปนี้ (ข้อมูลการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 8 นับรวมถึงข้อมูลการดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 ที่แสดงว่าดำรงตำแหน่งมาไม่น้อยกว่า 1 ปี 6 เดือน จนถึงปัจจุบัน) โปรดระบุให้ชัดเจน เนื่องจากเป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาคัดเลือก (เริ่มจากตำแหน่งปัจจุบัน ตำแหน่งปัจจุบันนับถึงวันเปิดฝึกอบรม) |
| ระดับ | ตำแหน่งในสายงาน | ตำแหน่งทางการบริหาร | ส่วนราชการ (กรม/กระทรวง) | วันเดือนปีที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง | เงินประจำตำแหน่ง (นักบริหารระดับกลาง/สูง) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)** |
| ระดับปริญญา | วุฒิ/สาขาที่ได้รับ | สถาบันการศึกษา | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (ภาษาอังกฤษ) |
| Level | Field of Study | Institution | Year of Graduation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 4. การฝึกอบรม/ดูงานด้านการบริหาร (โปรดระบุชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่จัด)  |
|   |
| 5. ทักษะที่จำเป็นสำหรับนักบริหาร |
| 5.1 ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ ภาษาอังกฤษ ภาษาอื่น ๆ (โปรดระบุ)/ระดับความสามารถ5.2 ความสามารถด้านการใช้คอมพิวเตอร์ ระดับการใช้คอมพิวเตอร์ Internet/e-mail Microsoft Office โปรแกรมอื่นๆ (โปรดระบุ) |
| 6. แสดงวิสัยทัศน์และแนวทางการบริหารของท่าน |
|  |
| 7. สมรรถนะที่ท่านต้องการพัฒนาในการเป็นผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม |
|  |
| 8. ความจำเป็นและความคาดหวังของท่านต่อการเข้ารับการฝึกอบรมครั้งนี้ |
|  |
| 9. ความตั้งใจจะนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ และแนวทางการดำเนินการ |
|   |

|  |
| --- |
|   ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร นักบริหารระดับสูงกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (นบส.กษ.) รุ่นที่ 5 ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์การสมัคร สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตรและยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนด รวมทั้งเงื่อนไขของหลักสูตรนี้ทุกประการ ขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบสมัครเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริง ลงชื่อ ผู้สมัคร ( ) วันที่ / /  |
| **ส่วนที่ 2 การรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าส่วนราชการ (ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือเทียบเท่า)** |
| ข้าพเจ้า ตำแหน่งกรม กระทรวง**ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงและผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์การสมัคร**และอนุญาตให้ตำแหน่ง กอง/สำนักกรม กระทรวงเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร นักบริหารระดับสูงกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (นบส.กษ.) รุ่นที่ 5 ตลอดระยะเวลาของหลักสูตรและปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร  ลงชื่อ  ( ) ตำแหน่ง  วันที่ / / |