

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตร วุฒิปัตถ

“การกำกับดูแลกิจการสำหรับกรรมการและผู้บริหารระดับสูง
ขององค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจและองค์กรมหาชน”
ปีการศึกษา พ.ศ. 2562

สำนักบริการวิชาการ
สถาบันพระปกเกล้า

รายละเอียดการสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน ชัดเจน
2. รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน (ใช้ติดใบสมัครโดยการติดห้ามใช้ลวดเย็บกระดาษเย็บรูป) (กรุณาเขียนชื่อ – นามสกุล ด้านหลังรูปทุกใบ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
5. สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาเอกสารที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (ทบวงมหาวิทยาลัย) หรือ ก.พ. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

การรับสมัคร

1. เปิดรับสมัครรุ่นที่ 20 และ 21 ระหว่าง วันที่ 15 มีนาคม – 30 เมษายน 2562 ในวันและเวลาราชการ
2. ในการสมัคร ผู้สมัครหรือตัวแทนของผู้สมัครต้องนำส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูล และแนบหลักฐานการสมัครครบถ้วนตามที่กำหนด โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ที่สถาบันพระปกเกล้า หรือจัดส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ที่ (ภายในวันที่ 30 เมษายน 2562 เท่านั้น)

สถาบันพระปกเกล้า

ศูนย์ราชการฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 4 ด้านทิศเหนือ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง

เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

วงเล็บมุมซอง (สมัคร PDI)

*** ไม่รับเอกสารการสมัครทางโทรสาร และทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ***

ทั้งนี้ สถาบันพระปกเกล้าจะไม่รับใบสมัครที่มีหลักฐานไม่ครบตามที่กำหนด

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่

สำนักบริการวิชาการ สถาบันพระปกเกล้า

นายภูธรณัฐ ศรีพฤกษ์ โทรศัพท์ 02 141 9694

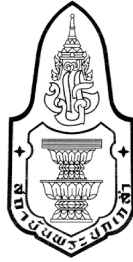
นางสาวสายรุ้ง กันทวิ โทรศัพท์ 02 141 9717

นางนรารวรรณ อธิวาสนพงศ์ โทรศัพท์ 02 141 9614

รหัสนักศึกษา

□□□-□□□-□□□

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



สำนักบริการวิชาการ

สถาบันพระปกเกล้า

เลขที่.....

รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการศึกษ

หลักสูตร วุฒิปัต

“การกำกับดูแลกิจการสำหรับกรรมการและผู้บริหารระดับสูงของ
องค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจและองค์การมหาชน”

1. ข้อมูลทั่วไป

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.....สถานที่ออกบัตร.....
 บัตรข้าราชการ/พนักงานของรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจเลขที่.....
 วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....
 ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....
 ความสัมพันธ์.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

2. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่งปัจจุบัน.....
 สังกัด : ฝ่าย / กอง / สำนัก.....
 หน่วยงาน / องค์กร / กระทรวง

ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ)
 สังกัด : ฝ่าย / กอง / สำนัก(ภาษาอังกฤษ)
 หน่วยงาน / องค์กร / กระทรวง (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่ทำงาน
 เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
 แขวง/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ผู้ประสานงาน / เลขานุการ
 ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 มือถือ..... E-mail.....
 ประสงค์ให้สถาบันฯ ส่งเอกสารต่างๆ ของท่านไปที่ สถานที่ทำงานปัจจุบัน ที่อยู่ปัจจุบัน

3. ข้อมูลด้านการทำหน้าที่ใน องค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจและองค์การมหาชน

ปัจจุบันปฏิบัติงาน องค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน
 หน่วยงาน / องค์กร / กระทรวง

โดยดำรงตำแหน่ง ประธานกรรมการ กรรมการ
 ผู้บริหารระดับสูง (โปรดระบุตำแหน่ง).....

4. ประสบการณ์ในการทำงาน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน / องค์กร	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง

5. ข้อมูลด้านการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
อุดมศึกษา :ปริญญาตรี			
: ปริญญาโท			
: ปริญญาเอก			
อื่น ๆ (โปรดระบุ).....			

5.1 กรณีเคยผ่านการศึกษาหลักสูตรของสถาบันพระปกเกล้า โปรดระบุโดยละเอียด

หลักสูตร	รุ่น / ปีการศึกษา	หมายเหตุ

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการ
ที่ทำหน้าที่คัดเลือกนักศึกษา และสภาสถาบันพระปกเกล้า และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของ
คณะกรรมการฯ และสภาสถาบันฯ ในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า
ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตร
การศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดี
ว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์จากการเป็นนักศึกษาสถาบัน
พระปกเกล้า หรือถูกปลดออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้าโดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540
ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้
ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสถาบันพระปกเกล้านี้ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ
หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)