



รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน

สถาบันพระปกเกล้า

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาผู้นำภาครัฐแห่งอนาคต สำหรับศิษย์เก่าสถาบันพระปกเกล้า

ณ สาธารณรัฐสิงคโปร์

กลุ่มที่ 3: ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....

ชื่อ และนามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

NAME.....LASTNAME.....

วัน/เดือน/ปี เกิด

บัตรประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....สถานที่ออก

วันออกเล่ม.....วันหมดอายุ.....

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 (ภาษาอังกฤษ)
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถืออีเมล

หลักสูตรของสถาบันพระปกเกล้าที่สำเร็จการศึกษา โปรดระบุโดยละเอียด

หลักสูตร	รุ่น/ ปีการศึกษา	หมายเหตุ

ทักษะความสามารถภาษาอังกฤษ

ทักษะ	ดีเยี่ยม	ดี	พอใช้	ไม่ได้เลย
ฟัง				
อ่าน				
พูด				
เขียน				

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่คัดเลือกนักศึกษา และสถาบันพระปกเกล้า และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ และสถาบันฯ ในทุกกรณี โดยไม่คิดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า หรือถูกปลดออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้าโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

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

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....

(.....)



สถาบันพระปกเกล้า

หนังสือรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครเข้ารับการอบรมใน
โครงการพัฒนาผู้นำภาครัฐแห่งอนาคต สำหรับศิษย์เก่าสถาบันพระปกเกล้า ณ สาธารณรัฐสิงคโปร์
ขอรับรองต่อสถาบันพระปกเกล้าว่า หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษา
อบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันพระปกเกล้ากำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้อย่างสม่ำเสมอตลอด
ระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติค่าใช้จ่าย และให้ลาเพื่อเข้ารับการศึกษอบรมได้

รายละเอียดการรับสมัครเข้ารับการอบรม

หลักฐานประกอบการสมัคร (อย่างละ 1 ชุด)

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน ชัดเจน
2. รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน (ติดใบสมัคร)
3. สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
5. สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด
6. สำเนาปริญญาบัตร

เงื่อนไขการจบหลักสูตร

1. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเข้าอบรมเต็มเวลาตลอดหลักสูตร ทั้งการอบรมที่สิงคโปร์และประเทศไทย (มีเวลาเรียนร้อยละ 100)
2. ผู้เข้าอบรมต้องนำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่ภายในหน่วยงาน 1 ครั้ง โดยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง เช่น การบรรยายภายในหน่วยงาน การจัดสนทนากลุ่ม (focus group) การเขียนบทความลงเว็บไซต์ Facebook ฯลฯ
3. ผู้เข้าอบรมต้องนำความรู้จากการอบรม จำนวน 3 ประเด็นการเรียนรู้ไปปรับใช้ในองค์กรของตน
4. ไม่ดำเนินการใดๆ อันนำมาซึ่งความเสียหายชื่อเสียงของสถาบันพระปกเกล้า

ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการมาที่

วิทยาลัยพัฒนาการปกครองท้องถิ่น สถาบันพระปกเกล้า

เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 5 (โซนทิศใต้)

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

*โปรดเขียนमुखของ (โครงการพัฒนาผู้นำภาครัฐแห่งอนาคต สำหรับเครือข่ายศิษย์เก่าสถาบันพระปกเกล้า)

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

นายภควัต อัจฉริยปัญญา

หมายเลขโทรศัพท์ 02-141-9570

อีเมล: packawat@kpi.ac.th