



ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการศึกษาอบรม

หลักสูตรวุฒิบัตรการเสริมสร้างสังคมสันติสุขในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ 6

กรุณาอ่านให้ละเอียด และดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

1. ตรวจสอบรายชื่อที่ www.kpi.ac.th

- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตรวุฒิบัตรการเสริมสร้างสังคมสันติสุข
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ 6

- ตรวจสอบลำดับเลขที่ในประกาศ

2. สแกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) เข้าไลน์กลุ่ม ดังนี้



ไลน์กลุ่ม “4ส.ใต้ 6 สถาบันพระปกเกล้า”

กรุณาสแกนเข้าไลน์กลุ่มทุกคน (เฉพาะผู้มีรายชื่อในประกาศเท่านั้น)
(ไม่อนุญาตให้บุคคลอื่น เช่น เลขานุการ ผู้ติดตามหรือญาติพี่น้องเข้าร่วมกลุ่มไลน์นี้เด็ดขาด)

3. กรรณารอกแบบฟอร์มการยืนยันเข้ารับการศึกษาอบรม (ดั่งเอกสารแนบ)

4. กรรณารอกแบบฟอร์มแสดงความยินยอมการใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (ดั่งเอกสารแนบ)

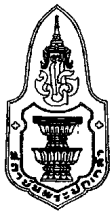
5. กรรณารอกแบบฟอร์มการยืนยันเข้าพักโรงแรม (ดั่งเอกสารแนบ)

***กรุณาอ่านเอกสารทั้งหมดให้ครบถ้วน และส่งเอกสารกลับมายังสถาบันพระปกเกล้าทาง

E-mail : 4sorsouth@gmail.com ภายในวันที่ 26 เมษายน 2567

สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางไลน์กลุ่ม “4ส.ใต้ 6 สถาบันพระปกเกล้า”

หรือโทรศัพท์ 02-1419543 / 02-1419540***



แบบฟอร์มการยืนยันเข้ารับการศึกษาอบรมและข้อปฏิบัติในการศึกษาอบรม
หลักสูตรวุฒิปัตการเสริมสร้างสังคมสันติสุขในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ 6

ข้าพเจ้า..... ได้รับการคัดเลือกเข้ารับ
การศึกษาอบรมหลักสูตรวุฒิปัตการเสริมสร้างสังคมสันติสุขในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ 6
ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับที่..... ขอแจ้งการยืนยันเข้ารับการศึกษาอบรม
ดังนี้

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามิได้อยู่ระหว่างการเข้าอบรมในหลักสูตรอื่นใดกับ
สถาบันพระปกเกล้าในขณะนี้
2. ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขการเข้ารับการศึกษาอบรมในหลักสูตรฯ ตามที่กำหนด ดังนี้
 - 2.1 ต้องมีเวลาเข้าเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ของเวลาเรียนทั้งหมดตลอดหลักสูตรฯ
 - 2.2 ต้องเข้าร่วมกิจกรรมตลอดหลักสูตร (พิธีเปิด ปฐมนิเทศ และกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ -
การศึกษาดูงาน - กิจกรรมปัจฉิมนิเทศ) **ทั้งนี้** หากข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรม
การศึกษาอบรมไม่ครบตามที่สถาบันฯ กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันฯ ตัดสิทธิ์
ในการเข้ารับประกาศนียบัตรผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรฯ
 - 2.3 เกณฑ์การจัดทำเอกสารวิชาการ ผู้เข้าศึกษาอบรมต้องร่วมจัดทำเอกสารวิชาการ
โดยได้รับการประเมินให้ “ผ่าน” **ทั้งนี้** เอกสารวิชาการต้องแล้วเสร็จ และมีการ
นำเสนอผลการศึกษาตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำหนด
 - 2.4 ไม่มีประพฤติผิดเสียหาย และไม่ดำเนินการใด ๆ อันนำมาซึ่งความเสื่อมเสีย
ชื่อเสียงของสถาบันพระปกเกล้า
3. ข้าพเจ้าได้รับทราบกำหนดวันพิธีเปิดการศึกษาอบรม ปฐมนิเทศ และกิจกรรมกลุ่ม
สัมพันธ์ **ทั้งนี้** หากข้าพเจ้าไม่เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันฯ
ตัดสิทธิ์ในการเข้ารับการศึกษาอบรมในหลักสูตรฯ ทันที

จึงได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้เข้าอบรม

วันที่...../ เมษายน/ 2567

กรุณาส่งเอกสารทาง E-mail : 4sorsouth@gmail.com เท่านั้น



แบบฟอร์มแสดงความยินยอมการใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
(Consent Form)

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

นักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตร

รุ่นที่.....

ได้รับการแจ้งให้ทราบว่า สถาบันพระปกเกล้าจะจัดเก็บ ใช้ และประมวลผล ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ ในการให้บริการการศึกษา การอบรม/สัมมนา การวิจัย การให้บริการ และสนับสนุนงานตามพันธกิจ ของสถาบัน โดยมีระบบจัดเก็บข้อมูลที่ปลอดภัย ซึ่งดูแลรับผิดชอบโดยผู้มีหน้าที่รับผิดชอบเป็นการเฉพาะ และจะใช้ ข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้เท่านั้น ซึ่งก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสาร ชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากสถาบันพระปกเกล้า ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าจึง “ให้” ความยินยอม “ไม่ให้” ความยินยอม

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการ บังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิ ตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสถาบันพระปกเกล้า ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ ข้าพเจ้า อาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือ ไม่สามารถบรรลุจุดประสงค์และเป้าหมายในกิจกรรมของ หลักสูตร และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อ การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ

(.....)

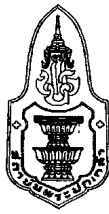
วันที่.....

นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
และแนวปฏิบัติของสถาบันพระปกเกล้า



QFED 011/ 00

e d n



แบบฟอร์มการยืนยันเข้าพักโรงแรม
ณ โรงแรม ซี.เอส.ปัตตานี

กรุณาอ่านรายละเอียดให้ครบถ้วน

1. ผู้เข้าพักต้องเป็นนักศึกษาอบรมหลักสูตรวุฒิปัตการเสริมสร้างสังคมสันติสุขในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ 6 เท่านั้น โดยเป็นการแจ้งการเข้าพักตลอดการศึกษาอบรม
2. สถาบันฯ กำหนดให้ผู้เข้าอบรมพักคู่เท่านั้น หากประสงค์พักเดี่ยวกรุณาแจ้งและชำระค่าส่วนต่างโดยสถาบันฯ จะรับผิดชอบเพียงครึ่งหนึ่งของค่าที่พักเท่านั้น (ห้องพักคู่ราคา 1,200 บาท)
3. หากมีค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติม ผู้เข้าพักต้องเป็นผู้รับผิดชอบ สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการชำระค่าเสียหายที่เกิดขึ้นนอกเหนือจากที่แจ้งไว้แล้วล่วงหน้า
4. กรุณากรอกรายละเอียด ชื่อ สกุล ที่อยู่ และแจ้งความจำนงการเข้าพักให้ชัดเจน เพื่อสถาบันฯ จะได้นำดำเนินการจองห้องพักให้

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

1. ประสงค์พักเดี่ยว โดยชำระค่าส่วนต่างเอง
2. ประสงค์พักคู่ โดยสถาบันฯ จัดให้
3. ประสงค์พักคู่ กับ.(โปรดระบุชื่อ).....
4. ไม่ประสงค์เข้าพัก

ข้าพเจ้า ขอยืนยันปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสถาบันพระปกเกล้าเรื่องการเข้าพักโรงแรม ซี.เอส ปัตตานี ตลอดการศึกษาอบรมหลักสูตรวุฒิปัตการเสริมสร้างสังคมสันติสุขในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ 6

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

กรุณาส่งเอกสารทาง E-mail : 4sorsouth@gmail.com เท่านั้น