

ใบสมัคร

หลักสูตรระดับสัมฤทธิ์บัตร

การให้บริการสาธารณะโดยการมีส่วนร่วม

ของประชาชน (People's Audit)

รุ่นที่ 21

ประจำปี พ.ศ. 2560

สถาบันพระปกเกล้า

ใบสมัคร

ประกอบด้วยเอกสาร 3 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1. ใบนำสมัคร
- ส่วนที่ 2. ใบสมัครเข้ารับการศึกษ
- ส่วนที่ 3. หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน (ถ้ามี)

หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบสมัคร

- รูปถ่าย 2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน จำนวน 2 ใบ (ติดใบสมัครจำนวน 1 ใบ โดยใช้กาว กรุณาอย่าใช้ลวดเย็บกระดาษ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ / พนักงานของรัฐ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
- หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน (ถ้ามี)

.....

หมายเหตุ: 1.เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 7 พฤศจิกายน 2559- 20 มกราคม 2560 ระหว่างเวลา 9.00 – 16.00 นาฬิกา (พักเที่ยงเวลา 12.00 – 13.00 น.) เว้นวันหยุดราชการ หลักสูตรฯ จะจัดอบรมระหว่างวันที่ 23 กุมภาพันธ์ – 4 มีนาคม 2560 รวมระยะเวลาจัดการอบรมรุ่นละ 10 วัน 9 คืน ณ โรงแรมชลพฤกษ์ รีสอร์ท จังหวัดนครนายก

2.ในการสมัคร ผู้สมัครหรือตัวแทนของผู้สมัครต้องนำส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลและแนบหลักฐานการสมัครครบถ้วนตามที่กำหนด สถาบันพระปกเกล้าจะไม่รับใบสมัครของผู้สมัครหรือตัวแทนผู้สมัครที่มีหลักฐานไม่ครบตามที่กำหนด

3.ค่าธรรมเนียมในการอบรมตลอดหลักสูตร 41,000 บาท

-ค่าธรรมเนียมรวมค่าเอกสารประกอบการศึกษา ค่าอาหารทุกมื้อ ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (การเดินทางไป-กลับระหว่างสถาบันพระปกเกล้า และสถานที่จัดการอบรม พร้อมกำหนดการของสถาบัน)

-สถาบันขอสงวนสิทธิ์จัดที่พักเป็นห้องคู่ 2 ท่าน/ห้อง/คืน หากประสงค์พักเดี่ยวมีค่าใช้จ่ายส่วนต่างเพิ่มเติมจำนวน 5,400 บาท แจ้งความประสงค์ที่เจ้าหน้าที่หลักสูตร

-กรณีได้รับการคัดเลือกสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียนจาก

www.kpi.ac.th หรือ ขอรับแบบฟอร์มการชำระเงินทาง fax ได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ 02-141-9591 และ 02-141-9583

4.ผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษาอบรมสามารถชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ 1-22 กุมภาพันธ์ 2560 ทั้งนี้สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงิน ทุกกรณี



คุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการศึกษ

หลักสูตร การให้บริการสาธารณะโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน (People's Audit) รุ่นที่ 21

คุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการศึกษ หลักสูตร การให้บริการสาธารณะโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน (People's Audit) มี 6 ประเภท ดังนี้

- 1) ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ที่ให้บริการประชาชน
- 2) ผู้บริหาร ข้าราชการ และพนักงานในหน่วยงานองค์กรปกครองท้องถิ่น
- 3) ผู้บริหาร ข้าราชการ และพนักงานในหน่วยงานองค์กรอิสระ
- 4) ผู้นำองค์กรพัฒนาเอกชน
- 5) ผู้บริหารและพนักงานจากหน่วยธุรกิจเอกชน
- 6) ประชาชนผู้สนใจทั่วไป

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน
2. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ
(ติดใบสมัคร 1 รูป โดยใช้กาว กรุณาอย่าใช้ลวดเย็บกระดาษ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ / พนักงานของรัฐ /
พนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
5. สำเนาวุฒิการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
6. หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่รับสมัคร)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 1 : ใบนำสมัคร

เลขที่สมัคร _____

(รหัสนักศึกษา เฉพาะเจ้าหน้าที่)

□□□-□□□-□□□

รายละเอียดผู้สมัคร

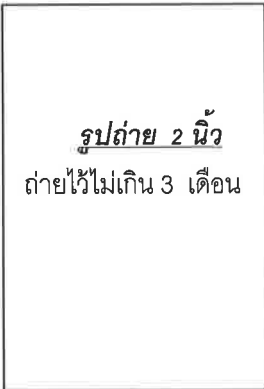
คำนำหน้านาม.....

ชื่อ- สกุล มือถือ.....

อายุปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

องค์กร/หน่วยงาน/กระทรวงต้นสังกัด.....



สมัครเข้าศึกษาตามคุณสมบัติประเภทที่ “.....” (ตรวจสอบคุณสมบัติได้จากเอกสารหน้า 1)

People’s Audit 21 จัดการอบรมระหว่างวันที่ 23 กุมภาพันธ์-4 มีนาคม 2560 ณ ชลพฤกษ์ รีสอร์ท จังหวัดนครนายก

ระดับวุฒิการศึกษา

1. ประถมศึกษา จบการศึกษาจาก..... สาขา/วิชาเอก.....
2. มัธยมศึกษา จบการศึกษาจาก..... สาขา/วิชาเอก.....
3. มหาวิทยาลัย จบการศึกษาจาก สาขา/วิชาเอก.....
4. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

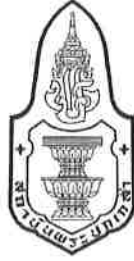
ส่วนที่ 2 : ใบสมัคร

รหัสนักศึกษา

เลขที่ _____

□□□-□□□□-□□□□

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



วิทยาลัยการเมืองการปกครอง สถาบันพระปกเกล้า

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาลัทธิสุตระดับสัมฤทธิบัตร
การให้บริการสาธารณะโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน
(People's Audit) รุ่นที่ 21

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....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/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่.....
วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....

2. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร.....

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

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร(โดยย่อ)

.....

.....

.....

3. ข้อมูลด้านการศึกษา

ระดับการศึกษา	สำเร็จการศึกษา พ.ศ.	สถาบันการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่นๆ (ระบุ)				

4. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้าศึกษาในหลักสูตรนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ท่านสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม หากมีข้อความเกินเนื้อที่ที่กำหนดให้)

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่
คัดเลือกนักศึกษา และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ ในทุกกรณี โดยไม่ตั้งใจดำเนินการใด ๆ
ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า ข้าพเจ้า
จะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไข
การสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบว่าหากระบุ
ข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า
หรือถูกปลดออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้าโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 ข้าพเจ้าแจ้ง
ความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของ
สถาบันพระปกเกล้านี้ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

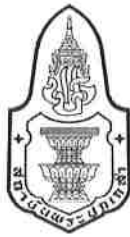
ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ส่วนที่ 3 : หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน



สถาบันพระปกเกล้า

หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน (ถ้ามี)

ข้าพเจ้านามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ในฐานะหัวหน้าหน่วยงานของ.....

ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรระดับสัมฤทธิ์บัตรการให้บริการสาธารณะ โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน รุ่นที่ 21 และเห็นชอบให้บุคคลผู้นี้ สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว และหากได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตร ข้าพเจ้ายินดีสนับสนุนบุคคลผู้นี้เข้าศึกษา และเข้าร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันฯกำหนดไว้ในหลักสูตรทุกประการ

ลายมือชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....