



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตร

การพัฒนาศักยภาพผู้บริหารมืออาชีพทางการกีฬา

สู่ความเป็นเลิศ รุ่นที่ 1

ปีการศึกษา พ.ศ. 2560

ศูนย์บริการวิชาการ

สถาบันพระปกเกล้า

รายละเอียดการสมัครเข้ารับการศึกษ

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน ชัดเจน
2. รูปถ่ายสี หน้าตรงขนาด 2 นิ้ว จำนวน 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน (ใช้ติดใบสมัคร 1 รูป โดยการติดให้ใช้กาวทางด้านหลังรูป ห้ามใช้ลวดเย็บกระดาษเย็บรูป)
3. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ของรัฐ / รัฐวิสาหกิจ
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาเอกสารที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (ทบวงมหาวิทยาลัย) หรือ ก.พ. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

กรณีเอกชน

- ผู้ประกอบกิจการหรือผู้บริหารของกิจการภาคเอกชน โปรดแนบโครงสร้างหน่วยงาน และโครงสร้างการบริหารมาด้วย

การรับสมัคร

1. เปิดรับสมัครระหว่างวันจันทร์ที่ 3 กรกฎาคม ถึงวันจันทร์ที่ 31 กรกฎาคม 2560 ในวันและเวลาราชการ
2. ในการสมัคร ผู้สมัครหรือตัวแทนของผู้สมัครต้องนำส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน และแนบหลักฐานประกอบการสมัครให้ครบ ภายในวันที่สถาบันฯ กำหนด ถ้าผู้สมัครหรือตัวแทนผู้สมัครนำหลักฐานการสมัครส่งไม่ครบ สถาบันฯ จะไม่รับสมัครจนกว่าผู้สมัครหรือตัวแทนผู้สมัครส่งเอกสารหลักฐานครบตามที่สถาบันฯ กำหนด
3. ไม่รับสมัครโดยส่งเอกสารการสมัครทางโทรสาร (แฟกซ์) หรือ E-mail

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่

โครงการบริหารหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารมืออาชีพทางการกีฬาสู่ความเป็นเลิศ
สถาบันพระปกเกล้า เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาฯ
อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 5 (โซนทิศใต้) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 เว็บไซต์ www.kpi.ac.th
หรือ นางสาวะราพร เฉลยโถม หมายเลขโทรศัพท์ 0-2141-9621
นางชญาดา นิลสุวรรณ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2141-9623
หมายเลขโทรสาร 0-2143-8178

รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขที่



รูปถ่ายสีหน้าตรง
ขนาด 2 นิ้ว
จำนวน 3 รูป
ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน

ศูนย์บริการวิชาการ
สถาบันพระปกเกล้า

ใบสมัครเข้ารับการศึกษ

หลักสูตร

การพัฒนาศักยภาพผู้บริหารมืออาชีพทางการกีฬาสู่ความเป็นเลิศ รุ่นที่ 1

1. ข้อมูลทั่วไป (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

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.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ภูมิลำเนา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....

บัตรข้าราชการ/ เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....

วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

ความสัมพันธ์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

2. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาไทย).....

สังกัด : ฝ่าย/กอง/ส่วน/สำนัก (ภาษาไทย)

กรม (ภาษาไทย)

หน่วยงาน/กระทรวง (ภาษาไทย).....

ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาอังกฤษ).....

สังกัด : ฝ่าย/กอง/ส่วน/สำนัก (ภาษาอังกฤษ)

กรม (ภาษาอังกฤษ)

หน่วยงาน/กระทรวง (ภาษาอังกฤษ).....

โปรครระบุตำแหน่งผู้บังคับบัญชา (ในกรณีส่งหนังสือขออนุญาตทางราชการ).....

ที่อยู่ทำงาน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่
คัดเลือกนักศึกษา และสถาบันพระปกเกล้า และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ และ
สถาบันในทุกระณี โดยไม่คิดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า
ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา
และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบว่าหาก
ระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า
หรือถูกปลดออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้าโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

(.....)

วันที่...../...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 ข้าพเจ้าขอแจ้ง
ความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่
ในครอบครองของสถาบันพระปกเกล้า ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว
ข้าพเจ้า

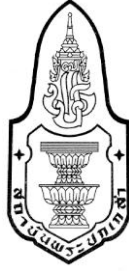
ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....



สถาบันพระปกเกล้า

หนังสือรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้สมัครเข้ารับการศึกษานในหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารมืออาชีพทางการกีฬาสู่ความเป็นเลิศ รุ่นที่ 1 ขอรับรองต่อสถาบันพระปกเกล้าว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษาอบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันพระปกเกล้ากำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้อย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติค่าใช้จ่าย และให้ลาเพื่อเข้ารับการศึกษอบรมได้

