

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตร วุฒิบัตร

“การกำกับดูแลกิจการสำหรับกรรมการและผู้บริหารระดับสูง
ขององค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจและองค์กรมหาชน”
ปีการศึกษา พ.ศ. 2561

ศูนย์บริการวิชาการ
สถาบันพระปกเกล้า

แบบแจ้งความประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาอบรม
หลักสูตร “การกำกับดูแลกิจการสำหรับกรรมการและผู้บริหารระดับสูง
ขององค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจและองค์การมหาชน” ประจำปี 2561

ชื่อ-สกุล (ผู้สมัคร)

คำนำหน้า.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่งในองค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน

ประธานกรรมการ กรรมการ

ผู้บริหารระดับสูง (โปรดระบุตำแหน่ง).....

ระบุชื่อหน่วยงาน/สังกัด.....

ประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตร “การกำกับดูแลกิจการสำหรับ
กรรมการและผู้บริหารระดับสูงขององค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจและองค์การ
มหาชน” ประจำปี 2561 ในรุ่นต่อไปนี้ (เลือกสมัครรุ่นใดรุ่นหนึ่ง)

รุ่นที่ 18 อบรมระหว่างวันที่ 23 มีนาคม – 9 มิถุนายน 2561

รุ่นที่ 19 อบรมระหว่างวันที่ 22 มิถุนายน – 25 สิงหาคม 2561

ผู้ประสานงานในองค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจและองค์การมหาชนที่ผู้สมัครสังกัด

ชื่อผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail.....

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....

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 18 และ 19 ระหว่าง วันที่ 22 มกราคม – 28 กุมภาพันธ์ 2561 ในวันและเวลาราชการ
2. ในการสมัคร ผู้สมัครหรือตัวแทนของผู้สมัครต้องนำส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูล และแนบหลักฐานการสมัครครบถ้วนตามที่กำหนด โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ที่สถาบันพระปกเกล้า หรือจัดส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ที่ (ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 เท่านั้น)

สถาบันพระปกเกล้า

ศูนย์ราชการฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 5 ด้านทิศใต้

เลขที่ 120 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง

เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

วงเล็บมุมซอง (สมัคร PDI)

*** ไม่รับเอกสารการสมัครทางโทรสาร และทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ***

ทั้งนี้ สถาบันพระปกเกล้าจะไม่รับใบสมัครที่มีหลักฐานไม่ครบตามที่กำหนด

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่

ศูนย์บริการวิชาการ สถาบันพระปกเกล้า

นายภูธณัฎฐิ ศรีพฤกษ์ โทรศัพท์ 02 141 9624

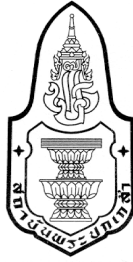
นางสาวสายรุ้ง กันทวิ โทรศัพท์ 02 141 9614

นางนรารวรรณ อธิวาสนพงศ์ โทรศัพท์ 02 141 9621

รหัสนักศึกษา

□□□-□□□-□□□

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



ศูนย์บริการวิชาการ

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			
อื่นๆ (โปรดระบุ).....			

5.1 กรณีเคยผ่านการศึกษาลักษณะของสถาบันพระปกเกล้า 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.....

(.....)

หนังสือขออนุญาตจากหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (ระบุชื่อผู้สมัคร).....

ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรวุฒิปัตร์ “การกำกับดูแลกิจการสำหรับกรรมการและผู้บริหารระดับสูงขององค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน” และการสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมในหลักสูตรฯ ของผู้สมัครแล้ว

หากผู้สมัครฯ ได้รับการคัดเลือกจากสถาบันฯ ให้เข้ารับการศึกษาอบรมในหลักสูตรฯ นี้ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตและสนับสนุนให้ผู้สมัครรายนี้เข้ารับการศึกษาอบรมและเข้าร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันฯ ได้กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ นี้ ทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....

ให้องค์กรกำกับดูแล (Regulator) รัฐวิสาหกิจ หรือ องค์การมหาชน ที่ผู้สมัครใช้เป็นคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมเป็นผู้อนุญาต