|  |
| --- |
| **D:\งานวาส\3. รวมหลักสูตรสำคัญ\11_เวียนนอกสังกัด_64\ดาวน์โหลด.jpgใบแสดงความจำนงเข้ารับการอบรม**ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว**หลักสูตรนอกสังกัดกรมอนามัย****ประจำปีงบประมาณ 2563** |
| **ข้อมูลส่วนบุคคล**1. ชื่อ – สกุล (นาย, นาง, นางสาว)...............................................................................................................................................2. วัน เดือน ปี เกิด............................................อายุ.................ปี.........................ศาสนา............................................................. |
| **ข้อมูลการติดต่อ**1. โทรศัพท์........................................................โทรศัพท์มือถือ...................................................................................................2. E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **ประวัติการทำงาน**1. ตำแหน่งตามสายงาน........................................................................................ระดับ...............................................................2. ตำแหน่งทางการบริหาร............................................................................................................................................................3. หน่วยงาน..................................................................................................................................................................................4. ประวัติการรับราชการ (โดยสังเขป)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **สถานที่ทำงาน/ชื่อหน่วยงาน** | **ตำแหน่ง/ตำแหน่งทางการบริหาร** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **หมายเหตุ** กรณีดำรงตำแหน่งประเภทบริหาร/ประเภทอำนวยการ/ประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ  ให้ระบุ ***วัน เดือน ปี*** ที่ดำรงตำแหน่งด้วย5. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. ประวัติการศึกษา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **สถานศึกษา** | **วุฒิที่ได้รับ/วิชาเอก** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

7. ประวัติการฝึกอบรมที่สำคัญ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **หน่วยงานที่จัดอบรม** | **หลักสูตร** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

8. ความสามารถภาษาต่างประเทศ..................................................................................................................................................9. หลักสูตรที่ท่านต้องการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในปีงบประมาณ 2563 (กรุณาเรียงลำดับความสำคัญและความต้องการสมัคร) 9.1 ชื่อหลักสูตร......................................................................................................................................................................... หน่วยงานผู้จัด………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. สมัครรุ่นที่.................……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 9.2 ชื่อหลักสูตร......................................................................................................................................................................... หน่วยงานผู้จัด………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. สมัครรุ่นที่.................……………………………………………………………………………………………………………………………………….. 9.3 ชื่อหลักสูตร......................................................................................................................................................................... หน่วยงานผู้จัด………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. สมัครรุ่นที่.................……………………………………………………………………………………………………………………………………….. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็น ความจริง ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ลงชื่อ..............................................ผู้สมัคร (...................................................) วันที่............เดือน........................พ.ศ.2562 ขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงและหน่วยงานยินดีที่จะให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าธรรมเนียมหรือค่าลงทะเบียนในการเข้ารับการฝึกอบรมจากงบประมาณหน่วยงานต้นสังกัด (งบประมาณสำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบัน และสำนักงาน) และยินดีให้ผู้สมัครฯ เข้าร่วมทุกกิจกรรมของหลักสูตร ลงชื่อ..............................................ผู้รับรอง (...................................................) วันที่............เดือน........................พ.ศ.2562 หมายเหตุ ผู้รับรอง คือ หัวหน้าหน่วยงาน |