|  |
| --- |
| **D:\งานวาส\3. รวมหลักสูตรสำคัญ\11_เวียนนอกสังกัด_64\ดาวน์โหลด.jpgใบแสดงความจำนงเข้ารับการอบรม**  ติดรูปถ่าย  ขนาด 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*** ที่ดำรงตำแหน่งด้วย  5. 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 |