

คณบดีในโอกาสทางการ

เอกสารในโอกาสทางการ

เลขที่รับ..... ๐๙๗๕/๖๐ วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๐
เลขที่ส่ง..... วันที่



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	0937
หน่วย	วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐
รับ	
เวลา	

ที่ ๕๖๑ ถนนกาญจนวนิช/๑๖๔๓

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
วิทยาเขตกำแพงแสน
๑ หมู่ ๖ ถนนมาลัยแมน อ. กำแพงแสน
จ.นครปฐม ๗๓๑๔๐

๒. กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรการฝึกอบรม

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

สังคมฯ สำนักพัฒนาฯ ผู้ดูแลสถาบันฯ ด้วย

ด้วยมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน โดยสำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ขอดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมให้กับบุคลากรสายสนับสนุนในสถาบันอุดมศึกษา เพื่อเตรียมความพร้อม เข้าสู่การเป็นนักบริหารในสายสนับสนุน จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่ ๑) หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับต้น” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๒ และ ๒) ร้านรวนรุ่นละ ๓๐ คน และ ๒) หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับกลาง” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๓ และ ๓) ร้านรวนรุ่นละ ๓๐ คน

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน พิจารณาเห็นว่า การฝึกอบรมครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาผู้บริหารสายสนับสนุนทุกระดับในหน่วยงานของท่าน จึงได้ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรและเชิญส่งบุคลากรที่มีคุณสมบัติตามหลักสูตรกำหนดเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ดังสังกัดตามราย ทั้งนี้ท่าน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน หมายเลขอรหัสที่ ๐๘๘-๒๔๗๘๗๗๑๙, ๐๘๘-๒๔๗๘๐๗๗๒, ๐๘๘-๒๔๗๘๕๕๕๕ และ E-mail Address: kubbkibb@windowslive.com, pumiruk-1@hotmail.com, armmytha@hotmail.com, tuisirikun@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้ดูแลสถาบันฯ

ผู้ดูแลสถาบันฯ

ไกรพันธ์ ใจดี

ขอแสดงความนับถือ

เรียน คณบดี

เพื่อเป็นผลประโยชน์ / เพื่enhance ความมีให้
ปรับปรุงฯ

๒ มี.ค. ๒๕๖๐

พิมพ์เมื่อ

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

(ผู้จัดทำเอกสารยืนยันว่าถูก)

วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐ ผู้จัดการแผนผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายภายในและสังกัดประจำ วิทยาเขตกำแพงแสน
ลงนามด้วย ผู้จัดการแผนผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายภายในและสังกัดประจำ วิทยาเขตกำแพงแสน
ลงนามด้วย ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน

โทร./โทรสาร ๐๘๘-๒๔๗๘๐๗๙

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

เอ็ตโคสูติก ชุมชน

เอ็ตโคสูติก ชุมชน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- สำนักงานเขตพื้นที่ฯ จัดทำโครงการชุมชนที่ดี ให้กับชุมชนที่ได้รับการประเมินว่ามีความพร้อมในการดำเนินการ เช่น การจัดทำแผนพัฒนาชุมชน จัดทำโครงการและแผนงาน ให้การสนับสนุนในเรื่องงบประมาณและยังสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ตามที่ต้องการได้
- ให้เครื่องมือชุมชนที่ดี สำหรับชุมชนที่ได้รับการประเมินว่ามีความพร้อม เช่น ผู้นำชุมชนที่มีความสามารถในการบริหารจัดการ ให้ความต้องการที่ต้องการได้

ลักษณะปัญหาของชุมชนที่ได้รับการประเมิน

** ค่าใช้สอยในการอบรมและ 33,000 บาท***

ผลกระทบ

ผลกระทบทางเศรษฐกิจ

ผลกระทบทางสังคม

ผลกระทบทางภูมิศาสตร์

ผลกระทบทางสิ่งแวดล้อม

ผลกระทบทางสุขภาพ

ผลกระทบทางการเมือง

ผลกระทบทางกฎหมาย

ผลกระทบทางการศึกษา

ผลกระทบทางการค้า

ผลกระทบทางการเงิน

ผลกระทบทางการท่องเที่ยว

ผลกระทบทางวัฒนธรรม

ผลกระทบทางการเมือง

ผลกระทบทางกฎหมาย

ผลกระทบทางการศึกษา

ผลกระทบทางการค้า

ผลกระทบทางการเงิน

ผลกระทบทางวัฒนธรรม

ผลกระทบทางการเมือง

ผลกระทบทางกฎหมาย

ผลกระทบทางการศึกษา

ผลกระทบทางการค้า

ผลกระทบทางการเงิน

ผลกระทบทางวัฒนธรรม

ผลกระทบทางการเมือง

ผลกระทบทางกฎหมาย

ผลกระทบทางการศึกษา

ผลกระทบทางการค้า

ผลกระทบทางการเงิน

ผลกระทบทางวัฒนธรรม

ผลกระทบทางการเมือง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ในการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ได้วางไว้ ในการดำเนินการ เช่น การจัดทำแผนพัฒนาชุมชน จัดทำโครงการและแผนงาน ให้การสนับสนุนในเรื่องงบประมาณและยังสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ตามที่ต้องการได้ตามที่ต้องการได้
- การดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ได้วางไว้ ในการดำเนินการ เช่น การจัดทำแผนพัฒนาชุมชน จัดทำโครงการและแผนงาน ให้การสนับสนุนในเรื่องงบประมาณและยังสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ตามที่ต้องการได้ตามที่ต้องการได้

โครงการพัฒนาชุมชน

หลักสูตร...

การบริหารงบประมาณ ด้านมนต์เสน่ห์

!!!!!!
!!!!!!
!!!!!!
!!!!!!
!!!!!!

*สัมมนาเชิงปฏิบัติ 5 ครั้งที่บ้าน
ล่วงหน้า 2 เดือน
รับส่วนลดพิเศษ
กันกัน!!!

การเข้าร่วมโครงการอบรมเพื่อ 2 ช่องทาง

- ผู้นำชุมชนที่รับ “รางวัลผู้นำ ผู้นำชุมชน”
- ผู้นำชุมชนที่รับ “รางวัลผู้นำ ผู้นำชุมชน” กรณีที่ไม่ได้รับรางวัลผู้นำชุมชนที่ได้รับ “รางวัลผู้นำชุมชน”

รุ่นเยาว์เด็กนักเรียน

<http://www.etokos.com> <https://www.facebook.com/etokos> หรือ <http://www.facebook.com/etokos> หรือ 034-353062

* ผู้นำชุมชนที่รับ “รางวัลผู้นำ ผู้นำชุมชน”
* ผู้นำชุมชนที่รับ “รางวัลผู้นำ ผู้นำชุมชน”



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับต้น” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๒

ระหว่างวันที่ ๑๘ เมษายน – ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม ก้าแพงแสน ร่วมกับ
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ศิริรุ่งเรือง

(นายศิริรุ่งเรือง)

พยาบาล มีว่า

ประวัติส่วนตัว ประพฤติอุบัติสู่การอบรม (ด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ - นามสกุล (ประดับนุ นายน / นาง / นางสาว)

Name in English (Mr. / Mrs. / Miss)

๒. วัน เดือน ปีเกิด ถ่ายรูปปี สัญชาติ เสื้อขาวดิ ทราบ

๓. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๔. ต้องบุคคลอุบัติ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง รหัสไปรษณีย์ อำเภอ/เขต

๕. โทรศัพท์ โทรสาร วิธีติดต่อ

๖. E-mail Address

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

๗. เริ่มเข้ารับราชการ/ทำงานเมื่อ ตำแหน่งเริ่มต้น

๘. ตำแหน่งปัจจุบัน

ตำแหน่งการบริหารปัจจุบัน

๙. ชื่อสกุลบ้านอุดมศึกษาปัจจุบัน

สังกัด (คณะ, สถาบัน, สำนัก, ศูนย์)

๑๐. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุผลที่ได้รับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

๑๐. ระยะเวลาปัจจุบัน

สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย

ประจำเดือน

๑๑. ประจำเดือนปัจจุบัน

สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย

ประจำเดือน

๑๒. ประจำเดือนปัจจุบัน

สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย

ประจำเดือน

๑๓. ประวัติการฝึกอบรม/งานที่งานการเรียนรู้ ไม่พำนักอยู่หนังสือรวมผลการฝึกอบรมทั้ง

๑๔. แหล่งเรียนรู้

หน่วยงานที่จัด

๑๕. แหล่งเรียนรู้

หน่วยงานที่จัด

๑๖. แหล่งเรียนรู้

หน่วยงานที่จัด

๑๗. แหล่งเรียนรู้

หน่วยงานที่จัด

๕. ความรู้ความเข้าใจดูพิเศษ:

๖.๑

๖.๒

๖.๓

๖. เอกสารประกอบการสมัครอบรม (กรุณาระบบ และแนบเอกสาร)

๗.๑ หนังสือสั่งตัวหรือหนังสือชี้บรองกรรมการเพื่ออบรม จากมหาวิทยาลัยที่นับถือ

๗.๒ สำเนาบัตรประจำตัว

๗.๓ เอกสารงานมีติสัมภาษณ์หรือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัยภาคค่าคราเดต

๗.๔ อื่นๆ (ระบุ)

๗. จำนวนเงินการฝึกอบรม จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดย: ธนาณิตตั้งจ้าย ชื่อ นายเพ็ม สุรกษา

(โปรดลงหลักฐานการสั่งจ่ายธนาคารด้วยตัวเองให้กรอกใบใบเสร็จรับเงิน ไปรษณีย์

โทรสาร ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔, ๐๓๔-๓๔๓๐๖๒ และ E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com หรือหลังดำเนินรายการจะได้มีมาตราฐานได้ที่ ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔, ๐๓๔-๒๐๑๖๔๔, ๐๗๖-๒๔๐๐๑๒, ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔, ๐๗๖-๒๔๑๖๔๔, ๐๗๖-๒๔๑๖๔๔

โอนเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด

(โปรดลงหลักฐานการโอนเงินภายในทันท่วงทัน พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกใบใบเสร็จรับเงิน

ไปยังที่ส่า ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔, ๐๓๔-๓๔๓๐๖๒ และ

E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com

ลงชื่อ

ผู้สมัครเข้าอบรม

วันที่

หมายเหตุ :

• จำนวนเงินการฝึกอบรมมีผลในการจัดฝึกอบรมปีถัดไป

๗. วันทำการ

• การรับประทานอาหาร อาหารทั่วไป อิสلام มังคลวัตร อื่นๆ(ระบุ)

• ในกรณีที่ห้องไม่สามารถเข้าฝึกอบรมได้ กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับต้น” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๓
ระหว่างวันที่ ๒๘ มิถุนายน – ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐
จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ร่วมกับ
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ติดรูปถ่าย¹
ใบอนุญาตฯ เลข.
หน้าที่ ๑ ชื่อ

ประวัติส่วนตัว โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ข้อเด่น (ได้ยึดไว้ในรูป)

๑. ชื่อ - นามสกุล (โปรดระบุ นาย / นาง / นางสาว) _____

Name in English (Mr. / Mrs. / Miss) _____

๒. วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ เพศชาย ศาสนา

๓. เลขที่บัตรประชาชน.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง รหัสไปรษณีย์
อำเภอ/เขต จังหวัด

๕. โทรศัพท์ โทรสาร 電子信箱 โทรศัพท์มือถือ

๖. E-mail Address.....

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

๗. เรียนรู้การ/ทำงานเมื่อ ตำแหน่งเริ่มต้น

๘. ตำแหน่งปัจจุบัน

ตำแหน่งการบริหารปัจจุบัน

๙. ปัจจุบันอุดมศึกษาผู้เข้าอบรม

สังกัด (ศูนย์, สถาบัน, สำนัก, ศูนย์)

๑๐. ประวัติทางศึกษา (โปรดระบุวุฒิที่ได้รับตั้งแต่ระดับปฐมศึกษาขึ้นไป)

๑๑. ระดับปริญญา สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย

ประเภท

๑๒. ระดับปริญญา สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย

ประเภท

๑๓. ระดับปริญญา สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย

ประเภท

๑๔. ประวัติ履่านักเรียน/ตุลาภ (ตั้นน้ำเสียง)
๑๕. หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

ระยะเวลา

๑๖. หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

ระยะเวลา

๑๗. หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

ระยะเวลา

๖. ความรู้ความสามารถช่างนาฬิกาพิเศษ

๖.๑
๖.๒
๖.๓

๗. เอกสารประกอบในการขอรับบรม (กรุณาระบุ แหล่งแบบเอกสาร)

- ๗.๑ หนังสือถังตัวหรือหนังสือรับรองการเข้าอบรม จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน
 ๗.๒ สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน
 ๗.๓ เอกสารอ้างอิงตัวตั้งเช่น หนังสือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัย/ทางศูนย์ทดสอบฯ
 ๗.๔ อื่นๆ (ระบุ) _____

๘. จำนวนเงินที่ต้องชำระ จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดย ธนาณัติสั่งจ่าย ชื่อ นายเพ็ม สุรกษา

(โปรดลงหลักฐานการโอนเงินโดยใช้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ไปยัง

โทรศัพท์ ๐๓๔-๒๔๑๖๔๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๓๔-๖๖๔๗๙๕, ๐๓๔-๒๐๘๙๙๙, ๐๓๔-๒๕๔๐๐๗๙, ๐๓๔-๒๕๔๑๖๖๔, ๐๓๔-๒๕๔๓๓๖๔, ๐๓๔-๒๕๔๓๓๖๕, ๐๓๔-๒๕๔๓๓๖๖๔

โอนเงินโดยไปรษณีย์

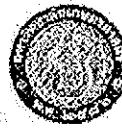
(โปรดลงหลักฐานการโอนเงินโดยใช้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ไปยังที่ทำการ ๐๓๔-๒๔๑๖๔๒, ๐๓๔-๓๕๓๐๖๒ และ

E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com

ลงชื่อ..... ผู้ลงนามเชื่อชอบม
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ :

- ๑. จำนวนเงินที่ต้องชำระเป็นเงินบาทเท่านั้น การหักภาษี ณ ที่ต้น ไม่หักภาษี ณ ที่ต้น
- ๒. การรับประทานอาหาร อาหารที่วี๊ป อิสلام มังสวิรัติ อื่นๆ(ระบุ) _____
- ๓. ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามกำหนด ตรวจสอบให้ทราบแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับกลาง” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๓
ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤษภาคม – ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐
จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ร่วมกับ
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา



ประวัติส่วนตัว (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน (ด้วยตัวบรรจุ))

๑. ชื่อ - นามสกุล (โปรดระบุ นาม / นำง / นำงสาว)
Name in English (Mr. / Mrs. / Miss)
๒. วัน เดือน ปีเกิด วัน ปี สัญชาติ เพื่อชัดเจน ศาสนา
๓. เลขที่บัตรประชาชน
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง รหัสไปรษณีย์
๕. โทรศัพท์ โทรสาร นาที นาที
๖. E-mail Address

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

๑. เริ่มรับราชการ/ทำงานเมื่อ ตำแหน่งเริ่มต้น
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน
ตำแหน่งการบริหารปัจจุบัน
๓. ข้อสังเขปอุดมศึกษา (เพื่อทราบต่อแต่ละบุคคล)
๔. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุชื่อโรงเรียนและระดับปริญญาที่เข้าเป็นไป)

- ๔.๑ ระดับปริญญา สาขาวิชา
มหาวิทยาลัย ประจำปี
- ๔.๒ ระดับปริญญา สาขาวิชา
มหาวิทยาลัย ประจำปี
- ๔.๓ ระดับปริญญา สาขาวิชา
มหาวิทยาลัย ประจำปี
- ๔.๔ ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน (ดำเนินการจริงหน้า) : โปรดระบุชื่อหน่วยสูตรและหน่วยรับฟังที่ดู

 - ๔.๔.๑ หลักสูตร
หน่วยงานที่ดู ระยะเวลา
 - ๔.๔.๒ หลักสูตร
หน่วยงานที่ดู ระยะเวลา

๖. ความรู้ความชำนาญพิเศษ

- ๖.๑.....
๖.๒.....
๖.๓.....

๗. เอกสารประกอบการสมัครอบรม ("กรุณารายบุคและแนบเอกสาร")

- ๗.๑ หนังสือสั่งตัวหรือหนังสือรับรองการเข้าอบรม จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน
 ๗.๒ สำเนาบัตรประจำบ้าน
 ๗.๓ เอกสารอนุญาติรักษาฯ หรือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัย/สถาบันฯ
 ๗.๔ อื่นๆ (ระบุ)

๘. จำนวนค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)

โดย นางณิตี้สิริกาญจน์ ชื่อ นายเพ็ม สุรักษา

(โปรดลงหลักฐานการสั่งจ่ายธนาบที่พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน) ไปรษณีย์
โทรศัพท์ ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔, ๐๓๔-๓๔๓๐๖๒ และ E-mail address : kubbkibb@windowslive.com,
armmyna@hotmail.com หรือส่งมาตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๓๔-๒๖๑๖๗๙, ๐๓๔-๔๖๖๙๙๙๙, ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔,
๐๓๔-๒๔๑๖๔๔, ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔๔, ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔๔, ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔๔, ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔๔

โอนเงินกារในระหว่างห่วงงาน

(โปรดลงหลักฐานการโอนเงินกារในหน่วยงาน พร้อมระบุรายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน
ไปรษณีย์โทรศัพท์ ๐๓๔-๒๔๑๖๔๔๔, ๐๓๔-๓๔๓๐๖๒ และ
E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com)

ลงชื่อ

ผู้สมัครเข้าอบรม

(.....)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :

- จำนวนค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมก่อนการจัดฝึกอบรมข้างน้อย ๗ วันทำการ
- การรับประทานอาหาร อาหารทั่วไป อิศلام มีงบ剩 อื่นๆ(ระบุ)
- ในการนี้ที่ห้องน้ำไม่มีก่อปูนหินวัน เนื่องจากห้องน้ำต้องห้ามอย่างน้อย ๗ วันทำการ

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตร “การบริหารงานอุดมศึกษาระดับกลาง” (สำหรับผู้บริหารสายสนับสนุน) รุ่นที่ ๕
ระหว่างวันที่ ๒๖ มิถุนายน – ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐
จัดโดย สำนักส่งเสริมและฝึกอบรม กำแพงแสน ร่วมกับ
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

พิธีรูปถ่าย
ใบอนุญาตฯ
หนังสือรับรอง

ประวัติส่วนตัว โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน (ด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อ - นามสกุล (โปรดระบุ นาย / นางสาว) _____

Name in English (Mr. / Mrs. / Miss) _____

๒. วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี สกุล เว็บไซต์ ศาสนา

๓. เลขที่บัตรประชาชน

๔. ห้องปีปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๕. โทรศัพท์ โทรสาร จดหมาย

๖. E-mail Address

ประวัติการรับราชการ/การทำงาน

๗. เริ่มรับราชการ/ทำงานเมื่อ ตำแหน่งเริ่มต้น

๘. ตำแหน่งปัจจุบัน

ตำแหน่งที่กำลังรับใช้อยู่ปัจจุบัน

๙. ชื่อสถาบันอุดมศึกษาที่เข้าอบรม

สังกัด (คณฑ์, สถาบัน, สำนัก, ศูนย์)

๑๐. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุวุฒิที่ได้รับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

๑๑. ระดับปริญญา สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย ประจำเดือน

๑๒. ระดับปริญญา สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย ประจำเดือน

๑๓. ระดับปริญญา สาขาวิชา

มหาวิทยาลัย ประจำเดือน

๑๔. ประวัติการฝึกอบรม/ติวน (ด้านการบริหาร) โปรดระบุห้องเรียนและหน่วยงานที่ได้รับ

๑๕. หลักสูตร หน่วยงานที่เข้ารับ ระยะเวลา

๑๖. หลักสูตร หน่วยงานที่เข้ารับ ระยะเวลา

๑๗. หลักสูตร หน่วยงานที่เข้ารับ ระยะเวลา

๑๘. หลักสูตร หน่วยงานที่เข้ารับ ระยะเวลา

๔. ความรู้ความเชี่ยวชาญพิเศษ

- ๑.๓.....
๑.๔.....
๑.๕.....

๕. เอกสารประกอบการสมัครขอรับ (กรุณาเรียบ แหล่งแบบเอกสาร)

- ๕.๑ หนังสือสั่งหัวหน้าหรือหนึ่งสื่อรับรองการเข้าอบรม จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน
 ๕.๒ สำเนาบัตรประชาชน
 ๕.๓ เอกสารนัดตัวสัมภาษณ์ หรือเอกสารจากหน่วยงานของมหาวิทยาลัย/เกษตรศาสตร์
 ๕.๔ อื่นๆ (ระบุ)

๖. จำนวนเงินการฝึกอบรม จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

โดย ธนาณิตสิงค์ปาย ชื่อ นายเพ็ม สุรกษา

(โปรดส่งหลักฐานการสั่งจ่ายธนาคาร หรือมรภ.รายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ใบยัง

โทรศัพท์ ๐๓๔-๒๔๑๖๕๘, ๐๓๔-๓๔๓๐๖๒ และ E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๓๔-๒๖๘๗๗๓๕๕, ๐๘๔-๙๐๘๔๔๔๔, ๐๘๖-๙๗๔๐๐๗๗, ๐๓๔-๒๔๑๖๕๒๑, ๐๓๔-๓๔๓๐๖๒

โอนเงินภายในระยะเวลาหน่วยงาน

(โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินภายในหน่วยงาน หรือมรภ.รายละเอียดที่จะให้กรอกในใบเสร็จรับเงิน ใบยังเงินโทรศัพท์ ๐๓๔-๒๔๑๖๕๘๕๘, ๐๓๔-๓๔๓๐๖๒ และ E-mail

E-mail address : kubbkibb@windowslive.com, armmyna@hotmail.com

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ /

ผู้รับเงินที่ ๗๐๐๘๔

หมายเหตุ

- เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทั้งหมดต้องมีผลการเรียนเฉลี่ย ๗๐% ขึ้นไป
- การรับประทานอาหาร อาหารทั่วไป อิสلام มุสลิม ตินตา(ไข่)
- ไม่กรณีที่ห้ามไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามกำหนดเวลาที่กำหนดได้ กรุณาระบุสาเหตุอย่างน้อย ๑๕ วันทำการ

