**ข้อมูลบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขึ้นทะเบียนผู้ทรงคุณวุฒิ**

ชื่อ – นามสกุล

**□** ใช้ข้อมูลเดิม

**□** ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

อยู่บ้านเลขที่ ถนน หมู่ที่ . แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์ E-Mail

๑. ประวัติการศึกษา การฝึกอบรม และการทำงาน

๑.๑ วุฒิการศึกษา

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **วุฒิการศึกษา** | **วิชาเอก** | **สถานศึกษา** | **ปีที่สำเร็จ** |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| คุณวุฒิอื่น ๆ  | (ระดับประกาศนียบัตรเนติบัณฑิตหรือประกาศนียบัตรอื่นหรือเทียบเท่าขึ้นไป) |
|  |  |  |  |  |

๑.๒ การทำงานที่สำคัญ.

(๑) ตำแหน่ง ระดับ/ชั้น .

 หน่วยงาน

 ตั้งแต่วันที่

(๒) ตำแหน่ง ระดับ/ชั้น .

 หน่วยงาน

 ตั้งแต่วันที่

(๓) ตำแหน่ง ระดับ/ชั้น .

 หน่วยงาน

 ตั้งแต่วันที่

๒. ข้าพเจ้าขอแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติทั่วไปของผู้ทรงคุณวุฒิ ดังต่อไปนี้

**□** เป็น **□** ไม่เป็น ๑. มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบปี

**□** เป็น **□** ไม่เป็น ๒. บุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

**□** เป็น **□** ไม่เป็น ๓. ผู้ที่มีประวัติการละเมิดสิทธิมนุษยชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลบุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

****

 (ลงชื่อ) ผู้รับการเสนอชื่อ

ประกาศความเป็นส่วนตัว ( )

 (Privacy Notice) วันที่ เดือน พ.ศ. .