

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

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๑. มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบปี |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๒. บุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ |
| <input type="checkbox"/> เป็น | <input type="checkbox"/> ไม่เป็น | ๓. ผู้ที่มีประวัติการละเมิดสิทธิมนุษยชน |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลบุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



ประกาศความเป็นส่วนตัว
(Privacy Notice)

(ลงชื่อ)

ผู้รับการเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....